Проект

ДЕПАРТАМЕНТ КУЛЬТУРЫ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ И ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЦЕНТР**

**РАБОТНИКОВ КУЛЬТУРЫ И ИСКУССТВА ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**(ГУ ДПО ЯО «УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ И ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЦЕНТР»)**

**Положение**

**об открытом практикуме педагогических работников
образовательных учреждений сферы культуры** **Ярославской области
«Копилка методических находок»**

# Общие положения

* 1. Настоящее положение регламентирует порядок проведения открытого практикума педагогических работников образовательных учреждений сферы культуры Ярославской области «Копилка методических находок».
	2. Открытый практикум педагогических работников образовательных учреждений сферы культуры Ярославской области «Копилка методических находок» (далее – Практикум) проводится два раза в год.
	3. Организатором Практикума является государственное учреждение дополнительного профессионального образования Ярославской области «Учебно-методический и информационный центр работников культуры и искусства Ярославской области» (далее – Организатор).

# Цель и задачи

* 1. Цель Практикума - выявление инновационного педагогического опыта и повышение профессиональных компетенций педагогических работников образовательных учреждений сферы культуры Ярославской области.
	2. Задачи Практикума:
* представление лучших образцов педагогической деятельности;
* создание условий для выявления и распространения инновационных методических разработок;
* повышение творческой активности и стимулирование роста профессионального мастерства педагогических работников сферы культуры Ярославской области.

# Участники

* 1. В Практикуме могут принимать участие педагогические работники образовательных учреждений сферы культуры Ярославской области.
	2. Выдвижение кандидата на участие в Практикуме осуществляется администрацией образовательного учреждения.

# Условия проведения

* 1. Сроки и место проведения Практикума определяются Организатором и доводятся до сведения заинтересованных лиц не позднее 28 календарных дней до даты проведения очного этапа.
	2. Тематику занятия и форму представления методических материалов (фрагмент открытого урока, мастер-класса, творческий отчёт-концерт, интерактивное действо, методически грамотно оформленный авторский сборник и др.) участник определяет самостоятельно.
	3. Участие в Практикуме предполагает презентацию личного творческого опыта участника и должно отражать его исполнительское и педагогическое мастерство.
	4. Во время проведения Практикума участникам обеспечиваются равные условия для представления методических материалов и демонстрации творческого потенциала.

# Порядок проведения

* 1. Практикум проводится в три этапа:
		1. **I этап (отборочный)** проводится в образовательных учреждениях сферы культуры Ярославской области.

Порядок проведения I этапа определяется администрацией образовательного учреждения.

По итогам I этапа от каждого образовательного учреждения выдвигается не менее одного представителя для дальнейшего участия.

* + 1. **II этап** **(заочный)** – экспертиза представленных заявок.

Для участия во II этапе Практикума в соответствии с Приложением 1 оформляется заявка и направляется Организатору не позднее, чем за 21 календарный день до даты проведения очного этапа.

* + 1. К заявке прилагаются:
* согласие на обработку персональных данных участника Практикума (Приложение 2);
* видеозапись фрагмента урока (хронометраж не более 20 минут);
* аннотация, содержащая информацию по теме урока, целям, задачам, структуре, содержанию и результатам обучения (объемом не более двух страниц) за подписью автора – участника Практикума;
* при необходимости – информация о несовершеннолетних участниках Практикума в соответствии с Приложениями 3, 4.
	+ 1. Указанные документы представляются в электронном виде и на бумажном носителе.
		2. Заявки не подлежат рассмотрению в случаях:
* нарушения сроков подачи,
* несоответствия заявки пунктам 5.1.2, 5.1.3. настоящего Положения.
	+ 1. Для проведения II этапа Организатор созывает заседание Методического Совета.

Цели, задачи и порядок работы Методического Совета определяются [Положением о Методическом Совете](http://umiic.ru/content/o_centre/pologenie-o-metod-sovete.pdf) (утверждено директором ГУ ДПО ЯО «Учебно-методический и информационный центр» 26.12.2011 г.).

Методический совет осуществляет анализ и оценку представленных на Практикум материалов, исходя из принципов актуальности и практико-направленности заявленной темы, и, отбирает кандидатов для участия в очном этапе Практикума.

* + 1. **III этап (очный)** – презентация участниками методических материалов и оценка их экспертной группой.
		2. Для проведения III этапа Организатором создается экспертная группа, которая формируется из ведущих преподавателей и специалистов сферы культуры и образования Ярославской области. Численный состав экспертной группы определяется количеством представленных на Практикум направлений.
		3. Экспертная группа оценивает выступления участников, осуществляет рецензирование предоставленных методических материалов и предоставляет в адрес Организатора экспертные заключения (рецензии) по проведенной участником работе в срок не позднее 14 дней после завершения Практикума. Оригиналы рецензий передаются участникам.
		4. По итогам Практикума свидетельство выдается только выступающим на очном этапе.

# Организатор

* 1. Обеспечивает организационно-методическое и информационное сопровождение Практикума:
* разрабатывает план проведения;
* осуществляет сбор заявок на участие;
* организует заседание Методического совета;
* формирует экспертную группу;
* осуществляет документационное сопровождение мероприятий Практикума;
* осуществляет распространение информации о Практикуме;
* координирует взаимодействие участников.

# Информация об Организаторе

Полное наименование: государственное учреждение дополнительного профессионального образования Ярославской области «Учебно-методический и информационный центр работников культуры и искусства Ярославской области».

Краткое наименование: ГУ ДПО ЯО «Учебно-методический и информационный центр».

Место расположения: г. Ярославль, ул. Чайковского, д. 4.

Почтовый адрес: 150000, г. Ярославль, ул. Чайковского, д. 4.

Сайт: umiic.ru

Электронная почта: umiic@list.ru

Телефоны: 72-88-79; 30-75-29

Контакты: Правдина Наталья Николаевна,

 Лущицкая Марина Анатольевна.

Время работы:

понедельник-четверг – с 8.30 до 17.30

пятница – 8.30 до 16.30

обед – с 12.30 до 13.18

Приложение 1

|  |  |
| --- | --- |
| *Оформляется* *на официальном бланке* *учреждения* | *Куда**Кому* |

**Заявка**

на участие в ежегодном практикуме педагогических работников образовательных учреждений сферы культуры Ярославской области

Открытая школа («Копилка методических находок»)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя, отчество  |  |
|  | Дата рождения (ч/м/г) |  |
|  | Контактная информация участника:телефон, адрес электронной почты |  |
|  | Полное наименование образовательного учреждения в соответствии с Уставом.Контактная информация организации: почтовый адрес с индексом, телефон, адрес электронной почты |  |
|  | Занимаемая должность, название учебного предмета |  |
|  | Образование, специальность по диплому |  |
|  | Стаж педагогической работы |  |
|  | Наличие квалификационной категории  |  |
|  | Награды, звания |  |
|  | Название темы урока, методической работы (видеозапись – домашняя заготовка) |  |
|  | Наличие аннотации к видеозаписи урока |  |
|  | Название рабочей программы (общеразвивающей, предпрофессиональной, профессиональной) в рамках которой представлен урок |  |

*Руководитель*

*образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

 *подпись расшифровка*

*М.П.*

Приложение 2

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ И ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЦЕНТР**

**РАБОТНИКОВ КУЛЬТУРЫ И ИСКУССТВА ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**(ГУ ДПО ЯО «УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ И ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЦЕНТР»)**

**Согласие на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *фамилия, имя, отчество*

проживающий (ая) по адресу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *место регистрации*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование документа, удостоверяющего личность*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: число \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование (указать учебное заведение)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стаж (в организациях сферы культуры)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выражаю свое согласие на обработку следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; адрес проживания/регистрации; образование, профессия, место работы, должность; стаж работы в организациях сферы культуры (далее - персональные данные) Государственным учреждением дополнительного профессионального образования Ярославской области «Учебно-методический и информационный центр работников культуры и искусства Ярославской области» (150000, г. Ярославль, ул. Чайковского, д. 4) - далее Оператор, для оформления документов, требующихся в процессе подготовки и проведения ежегодного открытого практикума педагогических работников образовательных учреждений сферы культуры Ярославской области «Копилка методических находок» с «\_\_» по «\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года **(**далее – услуга, путем сбора, систематизации, накопления, хранения, использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, а также на уточнение (обоснованное изменение), блокирование, уничтожение и осуществление иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих информацию с персональными данными, установленных Оператором.

Порядок уничтожения или обезличивания персональных данных (либо части персональных данных) может производиться способом (если это допускается материальным носителем), исключающим дальнейшую обработку этих персональных данных с сохранением возможности обработки иных данных, зафиксированных на материальном носителе (удаление, вымарывание).

Я оставляю за собой право отозвать Согласие в случае неправомерного использования предоставленных данных, предоставив в адрес Оператора письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам, Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию, для обработки персональных данных на основании настоящего Согласия.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_расшифровка подписи |

Приложение 3

Информация о несовершеннолетних участниках открытого практикума педагогических работников образовательных учреждений сферы культуры Ярославской области
«Копилка методических находок»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование образовательного учреждения | ФИО обучающегося | Возраст | Класс | Название исполняемого произведения |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Руководитель*

*образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

 *подпись расшифровка*

Приложение 4

**Согласие**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество законного представителя)*

проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(место регистрации)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование документа, удостоверяющего личность)*

серия \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выражаю свое согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя и отчество несовершеннолетнего)*

чьим законным представителем я являюсь, а также моих следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес регистрации, образование, профессия, место работы, должность, место учебы и любая иная информация обо мне лично и относящаяся к личности, официальным представителем которой я являюсь, доступная или известная в любой конкретный момент времени (далее - персональные данные) ГУ ДПО ЯО «Учебно-методический и информационный центр» - далее оператор, для проведения открытого практикума педагогических работников образовательных учреждений сферы культуры Ярославской области «Копилка методических находок». путем сбора, систематизации, накопления, хранения, использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, а также на уточнение (обоснованное изменение), блокирование, уничтожение и осуществление иных действий с персональными данными личности, официальным представителем которой я являюсь, с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами на срок с «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов,содержащих информацию с персональными данными, установленными оператором.

Я оставляю за собой право в случае неправомерного использования предоставленных моих и персональных данных личности, официальным представителем которой я являюсь, согласие отозвать, предоставив в адрес оператора письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных личности, официальным представителем которой я являюсь, для достижения указанных выше целей третьим лицам оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные), о личности (включая персональные данные), официальным представителем которой я являюсь, таким третьим лицам их агентам и иным уполномоченным лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию, для обработки персональных данных на основании настоящего согласия.

 *дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись представителя несовершеннолетнего) (фамилия, имя, отчество)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(подпись представителя оператора) (фамилия, имя, отчество)*