3.4. Недопустимы номера с ненормативной лексикой, пропагандирующие насилие, национальную неприязнь, наркоманию, алкоголизм и табакокурение.

3.5. Возрастные категории: от 5 до 18 лет, от 18 и старше.

***Критерии оценки:***

- исполнительское мастерство–техника исполнения движений;

- композиционное построение номера;

- соответствие репертуара возрастным особенностям исполнителей;

- сценичность (пластика, костюм, реквизит, культура исполнения);

- артистизм, раскрытие художественного образа.

**4. Сроки проведения конкурса**

4.1. Конкурс проводится в два этапа:
**Детская возрастная группа** – конкурсная программа **10 октября 2020г.**, заявки принимаются с 1 февраля по 5 октября 2020г;

**Взрослая возрастная группа** – конкурсная программа **17 октября 2020г**., заявки принимаются с 1 февраля по 12 октября 2020г.

4.2. Заявка на участие в конкурсе подается по представленной форме (Приложение №1), к заявке прилагается Согласие на обработку персональных данных (Приложение №2). Заявки принимаются по адресу ул. Советская 33, кабинет № 13, 15 или на электронную почту dk.dudinka@yandex.ru

4.3. В случае неблагоприятной эпидемиологической ситуации в городе или в связи с усилием мер предосторожности по борьбе с эпидемией Коронавируса, конкурс будет перенесён на онлайн платформы.

4.4.Участие в Конкурсе означает согласие с условиями данного Положения.

**5. Жюри**

5.1. Жюри коллегиально принимает решение об итогах Конкурса.

5.2. Жюри Конкурса формируется из числа специалистов Городского Дома культуры.

5.3. По окончании конкурсного мероприятия члены жюри доводят свое мнение до участников концерта.

**6. Подведение итогов, награждение**

6.1. Выступления участников конкурса оценивает жюри, подводит итоги конкурсных выступлений по каждой возрастной группе. Конкурсанты оцениваются по десятибалльной системе.

6.2. Все участники фестиваля-конкурса награждаются дипломами участника и памятными подарками.

6.3. В случае усиления мер по борьбе с Короновирусной инфекцией, награждение пройдет с соблюдением норм предупреждения дальнейшего распространения инфекции среди горожан, подарки будут переданы бесконтактным путем, на дом участникам.

6.4. Победитель в детской возрастной группе награждается дипломом и ценным подарком, победитель во взрослой категории награждается денежной премией в размере 10 000 руб. А так же победители конкурса будут приглашены для участия в юбилейном концерте, который посвящен 60-летию Городского Дома культуры.

**7. Финансирование.**

Финансирование конкурса осуществляется за счет Бюджетного муниципального учреждений культуры «Городской Дом культуры».

Руководители проекта:

* Ушакова Екатерина - художественный руководитель Дудинского народного Камерного театра. Тел.: 8 (39191) 2-77-06, 8-913-508-78-58;
* Пшиченко Алеся Владимировна – режиссер Городского Дома культуры. Тел.: 8 (39191) 2-77-03,8-983-208-43-38;

**Приложение №1**

**ЗАЯВКА**

**на участие в конкурсе «Мой звёздный выход!»**

Ф.И.О. участника/название коллектива:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и год рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возрастная группа/количество участников: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название номера: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Жанр номера: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Продолжительность номера: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аккомпанемент (минусовка или живой звук): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Техническое оснащение (радиомикрофон, микрофон на стойке и т.д.)\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г.

**Приложение №2**

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

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

*(Ф.И.О. полностью)*

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», с целью организации работы по **проведению творческого конкурса «Мой звёздный выход!»,** подтверждаю своё согласие на обработку отделом молодежной политики и спорта Городского комитета культуры Администрации города Дудинки (далее - Оператор) моих персональных данных, включающих:

- фамилию, имя, отчество;

- дату рождения;

- автобиографические данные (образование, место работы, учёбы);

- контактную информацию (адрес места жительства, телефон).

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными/ персональными данными моего ребенка, включая сбор, накопление, систематизацию, хранение, уточнение, обновление, изменение, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует бессрочно.

 *(Ф.И.О.)*

*(дата)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством соответствующего письменного документа, который вручается лично мной под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного согласия об отзыве настоящего согласия Оператор обязан прекратить их обработку в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня поступления указанного отзыва.

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(подпись)*