

Согласовано:

Директор Муниципального казенного
учреждения культуры

«Централизованная клубная система»

Нолинского района

Дровосекова С.В.

М.П.



Утверждаю:

Председатель районного общества
инвалидов Нолинского района

Ившина Т.Д.



ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении районного фестиваля творчества людей
с ограниченными возможностями здоровья

«Творчество без границ»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о проведении районного фестиваля творчества людей с ОВЗ «Творчество без границ» (далее Фестиваль) определяет цель и задачи, сроки и место проведения, условия участия, порядок организации и проведения Фестиваля.

1.2. Учредители Фестиваля - районное общество инвалидов

1.3. Организаторы Фестиваля – районное общество инвалидов и МКУК «ЦКС» Нолинского района, Дом культуры г.Нолинска

1.4. Для организации и проведения Фестиваля создается Оргкомитет Фестиваля в состав которого входят специалисты МКУК «ЦКС» Нолинского района и ВОИ Нолинского района

2. Цели и задачи фестиваля

2.1. Цель фестиваля: выявление творческих способностей лиц с ОВЗ и содействие их активной интеграции в жизнь современного общества

2.2. Задачи фестиваля:

- становление и расширение культурных и дружеских связей между людьми с ОВЗ

- оценка творческого потенциала людей с ОВЗ, поддержка и развитие самодеятельного творчества, как средства их реабилитации и социальной адаптации

- демонстрация результатов деятельности учреждений культуры в развитии художественного творчества инвалидов как одного из приоритетных направлений работы;

- организация творческого досуга людей с ОВЗ

3. Место и дата проведения Фестиваля

3.1. Фестиваль проводится в Нолинском Доме культуры 1 декабря 2024 года с 12 часов. Регистрация участников проходит на месте проведения Фестиваля

4. Порядок организации и проведения Фестиваля

4.1. Участники фестиваля могут принять участие в одной или нескольких номинациях.

4.2. Фестиваль проводится по следующим номинациям:

1) Песенное творчество (ансамбли и индивидуальные исполнители)

Участники номинации представляют два **разнохарактерных номера**

Конкурсные выступления проводятся с использованием фонограмм "минус", "живого" аккомпанемента (фортепиано, баян, гитара, гармошка и т.п.) или без сопровождения. Допускается использование фонограмм с записанными БЭК - вокальными партиями.

2) Литературное творчество

Участники Фестиваля представляют одно произведение на выбор из перечисленных ниже жанров:

- стихи, басни и рассказы, в том числе собственного сочинения,
- литературно-музыкальная композиция.

общей продолжительность номера не более 5 минут.

3) Декоративно-прикладное творчество

Участники Фестиваля представляют от 2-х до 3 выставочных работ.

4) Изобразительное творчество

Участники Фестиваля представляют от 2-х до 3 выставочных работ.

Участники для творческих работ могут использовать различные материалы и применять разные технологии

Работа должна иметь этикетаж:

- Фамилия и имя автора работы
- Возраст автора работы (полных лет)
- Название работы, техника исполнения, используемые материалы

5. Возраст участников.

5.1. К участию допускаются инвалиды независимо от возраста

6. Предоставление заявки.

6.1. Заявки на участие в Фестивале принимаются в срок до 25 ноября 2024 года в печатном или электронном виде Захаровой Р.Г.. тел. 2-17-96, 8-912-379-79-60

Форма заявки
районного фестиваля творчества людей
с ограниченными возможностями здоровья
«Творчество без границ»

1 декабря 2024 г

г. Нолинск

1.	Территория (регион, район, город, поселок)	
2.	Направляющая организация	
3.	Номинация	
4.	Возрастная категория	
5.	Ф.И.О. участника (коллектива)	
6.	Количество участников	
7.	Контакты участника	
8.	ФИО руководителя коллектива/педагога	
9.	Название произведения.	
	Хронометраж.	

Руководитель направляющей организации _____

_____/подпись/ _____/расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

Проживающий по адресу: _____

Паспорт № _____, выданный (кем и когда) _____

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

- паспортные данные;
- номер телефона.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в связи с участием в районном фестивле творчества людей с ограниченными возможностями здоровья «Творчество без границ»

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Общество инвалидов Нолинского района гарантирует, что обработка моих личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ и «Положением о защите персональных данных».

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата _____ подпись _____ / _____ /