



ПОЛОЖЕНИЕ
о Городском фестивале «Город мастеров»
для учащихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов
государственных образовательных учреждений Санкт-Петербурга

1. Общие положения

1.1. Положение о Городском фестивале «Город мастеров» для учащихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов государственных образовательных учреждений Санкт-Петербурга (далее – Фестиваль) определяет цели и задачи Фестиваля, порядок и сроки его организации, проведения и подведения итогов.

1.2. Организаторами Фестиваля являются Государственное бюджетное нетиповое учреждение Дворец учащейся молодежи Санкт-Петербурга (далее – ГБНОУ ДУМ СПб) и Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования Центр творчества и образования Фрунзенского района Санкт-Петербурга (далее – ГБУ ДО ЦТиО Фрунзенского района СПб).

1.3. Фестиваль проводится при поддержке Комитета по образованию.

1.4. Фестиваль является частью деловой программы IV Чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с особыми возможностями здоровья «Абилимпикс» Санкт-Петербург – 2019.

2. Цели и задачи Фестиваля

2.1. Цель Фестиваля: создание интерактивного пространства для информирования обучающихся и выпускников школ-интернатов и коррекционных классов школ Санкт-Петербурга и педагогов образовательных учреждений Санкт-Петербурга о рынке труда и образовательных услуг для решения задач профессионального выбора и обучения.

2.2. Задачи Фестиваля:

2.2.1. Содействие информированию учащихся и педагогов образовательных учреждений о рынке труда и образовательных услуг для решения задач профессионального выбора и обучения, возможности трудоустройства.

2.2.2. Формирование информационной среды психологической поддержки и профессиональной ориентации учащихся и выпускников школ-интернатов и коррекционных классов школ Санкт-Петербурга.

2.2.3. Социализация учащихся через расширение возможностей планирования дальнейшего образовательного маршрута и профессиональной карьеры с учетом возможностей рынка образовательных услуг Санкт-Петербурга.

3. Порядок и условия проведения Фестиваля

3.1. Фестиваль предполагает знакомство учащихся и педагогов с профессиональными образовательными учреждениями, осуществляющими обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) и инвалидов.

3.2. Дата и место проведения:

3.2.1. Дата проведения: 19.04.2019, время проведения: 11.00-15.00.

3.2.2. Место проведения: ВК «Ленэкспо», павильон 4, Большой пр. В.О., д. 103, станции метрополитена «Приморская», «Василеостровская».

3.3. Целевая аудитория: учащиеся образовательных организаций Санкт-Петербурга, реализующих адаптированные образовательные программы для учащихся с ОВЗ и инвалидов (далее – ОУ).

3.4. К участию в Фестивале приглашаются коллективы профессиональных образовательных учреждений, принимающих на обучение лиц с ОВЗ и инвалидов, а также коллективы районных Центров социальной реабилитации инвалидов.

3.5. Фестиваль проводится в форме мастер-классов с элементами профессиональных проб. Длительность одного мастер-класса составляет 15 минут. Каждая группа учащихся в сопровождении представителя ОУ посещает площадки мастер-классов в соответствии с маршрутным листом. Каждый мастер-класс проводится на протяжении соревновательного дня IV Чемпионата «Абилимпикс» Санкт-Петербург – 2019 несколько раз для разных групп. Мастер-классы проводят преподаватели, мастера профессиональных образовательных учреждений. Педагоги, сопровождающие учащихся ОУ, получают индивидуальные маршрутные листы на посещение мастер-классов при регистрации в день проведения Фестиваля.

Возможно размещение баннеров и оформление выставки творческих работ. Учреждения, желающие разместить выставку и баннеры, до 10.04.2019 должны отметить это при подаче заявки.

3.6. Требования к заявкам:

3.6.1. Профессиональные образовательные учреждения и Центры социальной реабилитации инвалидов, желающие принять участие в проведении мастер-классов с элементами профессиональных проб, подают заявку на участие (Приложение 1) до 10.04.2019 по электронному адресу: profsamooopredeleniye@mail.ru. При отсутствии подтверждения получения заявки необходимо связаться с организаторами Фестиваля (ГБНОУ ДУМ СПб).

3.6.2. Образовательные учреждения, желающие посетить мастер-классы Фестиваля, подают заявку на участие (Приложение 2) и направляют ее до 10.04.2019 по электронному адресу: solaris33@yandex.ru. При отсутствии подтверждения получения заявки необходимо связаться с организаторами Фестиваля (ГБУ ДО ЦТиО Фрунзенского района СПб).

3.7. Подавая Заявку на участие в Фестивале, участник(-ки) или законные представители участника(-ков) в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждают свое согласие на обработку их персональных данных (данных ребенка) (Приложение 3).

4. Подведение итогов Фестиваля

По итогам Фестиваля все участники, задействованные в организации и проведении мероприятий Фестиваля, получают благодарственные письма от лица администрации ГБНОУ ДУМ СПб. Выдача сертификатов участия за посещение мастер-классов не предусмотрена.

5. Контакты

5.1. Федорова Елена Владимировна, методист Городского центра содействия профессиональному самоопределению детей и молодежи ГБНОУ ДУМ СПб.

тел. (812) 246-08-57, 8(904)519-77-76, эл.почта: profsamoopredeleniye@mail.ru.

5.2. Зайцева Ирина Юрьевна, педагог-психолог ГБУ ДО ЦТиО Фрунзенского района СПб (812) 360-86-96, эл.почта: solaris33@yandex.ru

5.3. Высоцкая Злата Сергеевна – педагог-психолог ГБУ ДО ЦТиО Фрунзенского района СПб (812) 360-86-96, эл.почта: solaris33@yandex.ru

ЗАЯВКА
на организацию и проведение мастер-классов
в рамках Городского фестиваля «Город мастеров»
для учащихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов
(деловая программа IV Чемпионата «Абилимпикс» Санкт-Петербург-2019)

19.04.2019

ВК «Ленэкспо», павильон 4
(Большой пр. В.О., д. 103, ст. метро «Приморская», «Василеостровская»)

Организация: _____
 Руководитель организации, ФИО: _____
 Контакты руководителя организации (телефон, e-mail): _____

Название мастер-класса	Категория ОВЗ	Фамилия, имя, отчество преподавателя (полностью);	Должность преподавателя	Контактный телефон	Фамилия, имя студентов, помогающих в проведении	Необходимое оборудование

Директор учреждения _____ / _____ (подпись) (ФИО)

МП

Примечание: заявка представляется на бланке образовательного учреждения, в формате .doc, .docx

**Заявка
на участие в Городском фестивале «Город мастеров»
для учащихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов
(деловая программа IV Чемпионата «Абилимпикс» Санкт-Петербург-2019)**

**19.04.2019
Ленэкспо, павильон 4
(Большой пр. В.О. 103, ст. метро «Приморская», «Василеостровская»)**

название ОУ	район	класс	Категория ОВЗ	количество учащихся	Ф.И.О преподавателя (полностью)	должность	контактный телефон

Директор учреждения

_____/_____
(подпись)

(ФИО)

МП

Примечание: заявка представляется на бланке образовательного учреждения, в формате .doc, .docx

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю Государственному бюджетному нетиповому образовательному учреждению Дворцу учащейся молодежи Санкт-Петербурга (далее – ГБНОУ ДУМ СПб) и Государственному бюджетному учреждению дополнительного образования Центру творчества и образования Фрунзенского района Санкт-Петербурга (далее – ГБУ ДО ЦТиО Фрунзенского района СПб), свое согласие на обработку моих персональных данных (данных ребёнка) в целях исполнения Положения о Городском фестивале «Город мастеров» для учащихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов государственных образовательных учреждений Санкт-Петербурга, при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным лицом ГБНОУ ДУМ СПб, ГБУ ДО ЦТиО Фрунзенского района СПб, принявшим обязательства о сохранении конфиденциальности указных сведений. Предоставляю ГБНОУ ДУМ СПб и ГБУ ДО ЦТиО Фрунзенского района СПб право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными (данными ребенка), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. ГБНОУ ДУМ СПб и ГБУ ДО ЦТиО Фрунзенского района СПб вправе обрабатывать мои персональные данные (данные ребёнка) посредством внесения их в электронную базу данных, списки и другие отчетные формы.

Передача моих персональных данных (данных ребенка) иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ГБНОУ ДУМ СПб, ГБУ ДО ЦТиО Фрунзенского района СПб по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю ГБНОУ ДУМ СПб, ГБУ ДО ЦТиО Фрунзенского района СПб.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

ФИО совершеннолетнего; законного представителя несовершеннолетнего. Документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, когда и кем выдан.)	ФИО ребенка, год рождения	Подтверждение согласия на обработку персональных данных

«__» _____ 201_ года

_____/_____
(подпись) (ФИО)