ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВОХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ОБЛАСТНОЙ НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР**

(ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер»)

Семакова ул., д. 11, г. Тюмень, 625003 тел/факс (3452) 46-86-17/46-16-17

E-mail:ondnarko@yandex.ru

ОКПО 31424113 ОГРН 1027200852975 ИНН/КПП 7202015877/720201001

«Утверждаю»

Главный врач ГБУЗ ТО «ОНД»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.И. Андреев

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г.

**ПОЛОЖЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ КОНКУРСА**

**КОМИКСОВ (РИСОВАННЫХ ИСТОРИЙ) ДЛЯ ШКОЛЬНИКОВ И СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЁЖИ**

**«МОЙ ГЕРОЙ ЗА ЗОЖ!»**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Положение о проведении конкурса комиксов (рисованных историй) для школьников и студенческой молодёжи (далее – Конкурс) определяет цели, задачи, категорию участников, сроки, порядок и условия проведения Конкурса.

1.2. Целью Конкурса является формирование установок на ведение здорового образа жизни среди населения через творчество и передачу позитивного опыта.

1.3. Задачами Конкурса являются:

1.3.1. Повышение интереса населения к здоровому образу жизни;

1.3.2. Привлечение внимания к рискам для здоровья, связанным с употреблением

психоактивных веществ (далее – ПАВ).

1.3.3. Развитие и поддержка творческой инициативы подростков и молодёжи.

**2. ПРЕДМЕТ И УЧАСТНИКИ КОНКУРСА**

2.1. Конкурс проводится для жителей г. Тюмени и юга Тюменской области.

2.2. Предметом Конкурса являются предоставленные участниками материалы в виде комиксов на тему **«Мой герой за ЗОЖ!»**

2.2. Участники Конкурса несут ответственность за соблюдение авторских прав на предоставленные материалы в соответствии с действующим законодательством.

2.3. В Конкурсе принимают участие учащиеся школ **(от 14 лет)**, студенческая молодёжь.

**3. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ КОНКУРСА**

3.1. Организатором Конкурса является ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер».

3.2. Организаторы Конкурса обеспечивают:

-равные условия для всех участников Конкурса;

-гласность проведения Конкурса;

-недопущение разглашения сведений о результатах Конкурса ранее даты их официального объявления.

3.3.Конкурсные работы в электронном виде принимаются по адресу электронной почты [psy\_kabprof@mail.ru](mailto:psy_kabprof@mail.ru) и бумажном в ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер» по адресу ул. Семакова, д.11, кабинеты № 1 (1этаж) или № 13(2 этаж) с 08.00 до 15.00.

3.4. Конкурсные работы будут размещены в сети Интернет на официальном портале Администрации города Тюмени, в официальном телеграмм-канале «Трезвость с точкой» ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер», группе социальной сети «Вконтакте» <https://vk.com/club183073129> и на официальном сайте учреждения.

3.5. Конкурс проводится в один этап без предварительного отбора участников и квалификационных требований.

3.6. Финансирование конкурса осуществляется за счет от приносящей доход деятельности.

**4. ТРЕБОВАНИЯ К КОНКУРСНЫМ РАБОТАМ**

4.1. Начало Конкурса считается с момента публикации условий Конкурса на официальном сайте ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер» «01» марта 2023 года.

4.2. Предоставленные как в электроном, так и в бумажном виде материалы должны сопровождаться предоставленной ниже **Анкетой (Приложение 1)** и заполненным **Согласием на обработку персональных данных (Приложение 2)**.

**БЕЗ АНКЕТЫ И СОГЛАСИЯ РАБОТЫ НЕ ПРИНИМАЮТСЯ И НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ДО ГОЛОСОВАНИЯ ЖЮРИ.**

4.3. Участникам Конкурса предлагается придумать оригинальный

сюжет и создать графический рассказ о придуманном ими герое или героях, выступающими/поддерживающими/защищающими и т.д. здоровый образ жизни.

4.4. Каждый участник может представить на Конкурс не более 2 конкурсных

работ.

4.5. В комиксе должен быть отражен в оригинальной и художественной форме призыв к здоровому образу жизни без употребления ПАВ.

4.6. Требование к работам и оформлению работ:

- работа должна соответствовать теме Конкурса;

- работа должна быть завершенной (незавершенные работы к участию в Конкурсе не допускаются);

-обязательная форма изображения – комикс-стрип (термин используется в технологии создания комиксов, который получил своё название из-за расположения кадров. Обычно кадры расположены горизонтально, но также могут быть в виде вертикальной полосы или квадрата.)

- авторское содержание (текст и рисунок);

- черно-белое и/или цветное исполнение;

- выбор техники выполнения работы на усмотрение автора;

- работа может быть рисованной от руки, с помощью компьютерных программ или совмещать рисунок от руки и доработку в компьютерной программе;

- конкурсные работы в электронном варианте присылаются в формате PDF.

- конкурсные работы в бумажном варианте принимаются формата А3 и А4.

4.7. Присланные на конкурс материалы возврату и оплате не подлежат.

4.8.  **НЕ ДОПУСКАЮТСЯ РАБОТЫ СОДЕРЖАЩИЕ:**

- прямую или скрытую рекламу психоактивных и наркотических веществ;

- нецензурную лексику и нарушение общепринятых норм поведения;

-изображение сцен насилия;

-реклама каких-либо медицинских учреждений и лекарственных средств;

-любые изображения наркотических веществ, в том числе растительного происхождения, любых атрибутов наркопотребления.

**5.ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ КОНКУРСА**

**И НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ**

5.1. Подведение итогов Конкурса осуществляет комиссия, в состав которой входят специалисты Департамента безопасности жизнедеятельности Администрации города Тюмени, ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер», Департамента здравоохранения Тюменской области, Департамента образования Тюменской области, представитель УМВД России по Тюменской области и представители других департаментов и ведомств.

5.2. Оценка участия в Конкурсе проводится путем открытого голосования и простого подсчета голосов.

5.3. Победителями Конкурса объявляются участники, набравшие наибольшее количество баллов по результатам голосования членов жюри.

5.4. Победитель в номинации «Приз зрительских симпатий» определяется по результатам открытого зрительского голосования в официальной группе социальной сети «Вконтакте» Кабинета профилактики ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер» <https://vk.com/club183073129> Даты проведения голосования будут сообщены участникам дополнительно.

5.5. Итоги Конкурса подводятся до «15» апреля 2023 года путем размещения информации на официальном сайте ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер».

5.6. Победители, занявшие I, II, III место по решению жюри, а также победитель в номинации «Приз зрительских симпатий» по результатам зрительского голосования награждаются Дипломами и памятными **подарками**.

**6. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ**

Комиссия Конкурса осуществляет оценку работ участников по следующим критериям:

- соответствие содержания истории, описанной в комиксе, теме и цели Конкурса;

- оригинальность и целостность сюжета;

- качество графики;

- качество текста;

-соответствие художественных изобразительных средств художественным средствам языка.

**7. АВТОРСКИЕ ПРАВА**

7.1. Материалы, направленные на Конкурс, не рецензируются и участникам Конкурса не возвращаются.

7.2. Организаторы оставляют за собой право дальнейшего использования работ любым законным способом.

**Приложение 1** к Положению

ЗАЯВКА

участника конкурса комиксов «Мой герой за ЗОЖ!»

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО автора |  |
| Наименование и адрес образовательной организации |  |
| Название конкурсной работы |  |
| Адрес электронной почты (для связи) |  |
| Контактный номер телефона (для связи) |  |

Достоверность сведений, указанных в заявке, подтверждаю.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

М.п.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 год

**Приложение 2** к письму от\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие участника Конкурса на обработку персональных данных**

**и публикацию участия в Конкурсе**

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

(ФИО полностью)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(паспорт выдан кем и когда выдан)

настоящим подтверждаю ознакомление с Положением о проведении конкурса комиксов «Мой герой за ЗОЖ!», организатором которого является ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер» Тюменская область, г. Тюмень, ул. Семакова,11

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие Оператору на обработку персональных данных представляемого лица, включая сбор, запись, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), уничтожение персональных данных обучающегося.

Согласие даётся с целью участия обучающегося (студента) - субъекта персональных данных в конкурсе комиксов «Мой герой за ЗОЖ!».

Настоящим документом подтверждаю своё согласие на публикацию результатов участия обучающегося (студента) в Конкурсе, размещения на сайте официального портала Администрации города Тюмени, в официальном телеграмм-канале «Трезвость с точкой» ГБУЗ ТО «Областной наркологический диспансер», группе социальной сети «Вконтакте» <https://vk.com/club183073129> и на официальном сайте учреждения.

Настоящее согласие действует в течение 1 (одного) года с даты его подписания.

Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя и отчество, наименование образовательной организации, осуществляющей обучение, результаты участия в Конкурсе.

Содержание действий по обработке персональных данных, необходимость их выполнения мне понятны.

Настоящим документом подтверждаю ознакомление с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных в соответствии с частью 5 статьи 21 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ

«О персональных данных».

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

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

  (подпись)                                   (инициалы, фамилия)