|  |
| --- |
| УТВЕРЖДАЮ  Начальник управления по образованию администрации  Заводского района г. Минска  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.В. Цыпылова  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. |

|  |
| --- |
| **ПРОЕКТ!!!!!** |

**ПОЛОЖЕНИЕ**о проведении районного конкурса

социальных флешмобов «Мы за ЗОЖ»

I.ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ

Настоящее Положение о проведении районного конкурса социальных флешмобов «Мы за ЗОЖ» (далее – Конкурс) определяет цель и задачи, порядок и условия приема заявок, и проведение Конкурса, состав участников и порядок подведения итогов Конкурса.

**II. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ КОНКУРСА**

Конкурс проводится в рамках городского молодежного марафона «Здоровье и Молодость», с целью пропаганды здорового образа жизни среди детей и молодежи.

Задачи:

формирование у учащихся навыков здорового образа жизни   
и ценностного отношения к своему здоровью;

воспитание активной гражданской позиции;

формирование культуры здоровья;

создание условий для творческой и социальной самореализации учащихся;

организация культурного досуга подростков и молодёжи.

**III. ОРГАНИЗАТОРЫ КОНКУРСА**

Управление по образованию администрации Заводского района г.Минска;

Государственное учреждение образования «Дворец детей   
и молодежи «Орион» г.Минска».

**IV. УЧАСТНИКИ КОНКУРСА**

К участию в Конкурсе приглашаются учреждения общего среднего и дополнительного образования.

Возраст участников: 12-18 лет;

Количество участников: до 25 человек.

**V. СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ**

Конкурс социальных флешмобов «Мы за ЗОЖ» проводится   
в **очной форме 09 ноября 2024 года в 11.00** в ГУО « Дворец детей   
и молодёжи «Орион» г.Минска» ( ул.Алеся Бачило,1)

**Заявки на участие** принимаются до **06 ноября 2024г**. (*Приложение 1*). Заявки принимаются в электронном виде   
(формат .doc) на e-mail: **[orion.fest.life@gmail.com](mailto:orion.fest.life@gmail.com).**

***Куратор конкурса Олехнович Эллина Михайловна***,

конт/тел. + 375 (29) 653-76-03

**VI. ТРЕБОВАНИЯ К КОНКУРСНОМУ ЗАДАНИЮ:**

В конкурсе социальных флешмобов «Мы за ЗОЖ» принимают участие учащиеся общего среднего и дополнительного образования  
 (не более одного флешмоба от учреждения образования) в возрасте 12 – 18 лет.

Флешмобы не должны содержать сцен сексуального характера, насилия, призывов к насилию, а также элементов атрибутики веществ, пагубно влияющих на здоровье человека.

Для участия в Конкурсе не принимаются флешмобы рекламного характера.

Содержание флешмобов не должно противоречить законодательству Республики Беларусь.

Количество участников – до 25 человек;

Продолжительность флешмоба – до 5 минут.

Критерии оценки:

вовлеченность людей во флешмоб-акцию;

оригинальность исполнения;

удачное воплощение замысла;

соответствие теме Конкурса;

призыв к действию;

реакция зрителей;

ШТРАФНЫЕ САНКЦИИ

1. Команда может быть наказана за:

оскорбительное поведение по отношению к ведущему, членам

оргкомитета, участникам, обслуживающему персоналу;

использование ненормативной лексики;

нанесение ущерба имуществу в местах проведения Конкурса;

иное поведение, дезорганизующее ход Конкурса.

2. Организаторы акции оставляют за собой право сообщить   
о ненадлежащем поведении, как участников команды, так и ее руководителя в администрацию учреждения образования команды – участницы.

***Примечание:***

Оргкомитет оставляет за собой право внесения в данное Положение изменений и дополнений, о чем будет информировать участников   
на сайте ДДиМ «Орион»г.Минска.

VII. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ И НАГРАЖДЕНИЕ

В районном конкурсе социальных флешмобов «Мы за ЗОЖ» победители определяются по наибольшей сумме баллов.

**Результаты конкурса** социальных флешмобов «Мы за ЗОЖ» будут объявлены в день проведения Конкурса.Подведение итогов проводится жюри на основании данного Положения. Результаты Конкурса не оспариваются и пересмотру не подлежат.

По итогам конкурса победители, занявшие 1-е, 2-е и 3-е место, а также все участники конкурса награждаются дипломами управления по образованию администрации Заводского района г.Минска.

Команда, занявшая 1-е место, будет представлять Заводской район **13 ноября 2024 года** на площадке г.Минска городской акции «ПроДвижение» (формат проведения мероприятия будет сообщен дополнительно).

I**X**.**СОБЛЮДЕНИЕ АВТОРСКИХ ПРАВ**

Участники Конкурса дают свое согласие на обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, адреса электронной почты и иных персональных данных, сообщенных участником Конкурса);

Организаторы Конкурса оставляют за собой право использовать   
-фото, -видеоматериалы для освещения Конкурса.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора

Государственного учреждения образования

«Дворец детей и молодежи

«Орион» г. Минска»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.Ю.Куровская

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

Приложение

**ЗАЯВКА**

на участие в районном конкурсе

социальных флешмобов «Мы за ЗОЖ»

Учреждение образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество участников:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И. участника/участников (полностью):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

Возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Длительность социального флешмоба: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (полностью) и контактные телефоны руководителя:

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

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

Директор учреждения ФИО

образования

(подпись)

печать учреждения образования