ПРИЛОЖЕНИЕ №1

к приказу КОГОАУ ДПО

ИРО Кировской области

от \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о региональном этапе XV Всероссийского конкурса**

**«Учитель здоровья России – 2024»**

**1. Общее положение**

1.1. Настоящее положение о проведении XV Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России – 2024» разработано в рамках реализации:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

 - Указа Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 года № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»;

- Федерального закона от 31.07.2020 № 304-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» по вопросам воспитания обучающихся»»

- Распоряжения Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 г. № 996-р г. Москва «Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указа президента Российской Федерации от 9 ноября 2022 г. № 809 «Об утверждении Основ государственной политики по сохранению и укреплению традиционных российских духовно-нравственных ценностей»;

- Решения Центрального Совета Общероссийской общественной организации содействия укреплению здоровья в системе образования от 07 ноября 2023 года (далее – Организация).

1.2. Учредителем регионального этапа конкурса «Учитель здоровья России – 2024» является КОГОАУ ДПО «ИРО Кировской области».

1.3. Конкурс направлен на повышение профессиональной компетентности педагогов в области формирования культуры здоровья у обучающихся, воспитанников и работников системы образования, развитие готовности к внедрению здоровьесберегающих и здоровьеформирующих образовательных технологий, совершенствование инновационной деятельности и повышение качества образования на основе улучшения физического, социального и духовного здоровья подрастающего поколения

**2. Цели конкурса:**

* актуализация проблемы воспитания культуры здорового образа жизни детей и молодежи   в системе образования;
* выявление инновационных идей, здоровьесберегающих и здоровьеформирующих образовательных технологий, методик и подходов к обеспечению паритета образованности и здоровья обучающихся;
* воспитание у детей и молодежи устойчивого отношения   к сохранению и укреплению своего здоровья;
* трансляция педагогического опыта и системных действий в образовательных организациях по воспитанию культуры здоровья у обучающихся и педагогов.

2.1. В конкурсе могут принять участие работники системы общего образования и среднего профессионального образования (учителя начальных классов, учителя различных предметных областей, педагоги дополнительного образования и преподаватели СПО, классные руководители школ, кураторы групп профессиональных образовательных организаций), (*далее* – Участники).

2.2. Участником конкурса может быть педагог образовательной организации, имеющий педагогический стаж не менее 3 лет.

**3. Порядок проведения Конкурса**

3.1. Конкурс проводится в два этапа:

1-й этап – региональный - заочный (апрель – октябрь 2024 года);

2-й этап (заключительный) – финал Всероссийского конкурса (с 27 по 29 ноября 2024 года, г. Санкт-Петербург).

3.2. Победитель первого этапа конкурса получает право участвовать во втором этапе конкурса.

3.3. Региональный этап:

* проводится заочно с 22.04.2024 по 15.10.2024, включая подведение итогов и объявление результатов;
* региональным организатором Конкурса данного этапа в Кировской области является КОГОАУ ДПО «ИРО Кировской области».
* Работы необходимо присылать не позднее 10 октября 2024 года на электронный адрес: prorecumr@kirovipk.ru;
* для проведения первого этапа региональный организатор издает приказ о проведении конкурса в регионе, назначает жюри конкурса, которое по разработанным критериям оценивает представленные работы по бальной системе;
* жюри определяет работу, набравшую максимальное количество баллов, Победителя регионального этапа. В случае, если в подготовке работы, отмеченной жюри, принимало участие несколько человек, среди них выбирается 1 представитель, продолжающий участие в Конкурсе;
* работа победителя регионального этапа направляется региональным организатором в Оргкомитет второго этапа Конкурса.

3.4. Расходы по командированию участников конкурса берут на себя
образовательные организации, в которых работают финалисты конкурса.

**4. Поощрение победителей Конкурса**

4.1. Победители регионального этапа XV Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России – 2024» награждаются дипломами.

**5. Документы участников**

5.1. Для участия в конкурсе участники направляют в адрес оргкомитета prorecumr@kirovipk.ru следующие документы:

* заявление участника регионального этапа конкурса по образцу (Приложение № 1.1);
* заявку на урок или внеурочное занятие (Приложение № 1.2);
* информационную карту участника регионального этапа конкурса (Приложение № 1.3);
* согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения (Приложение № 1.4);
* обязательное приложение к документам: фотография – цветная (портрет 15\*21) – предоставляется в электронной версии с разрешением 300 точек на дюйм без уменьшения исходного размера.

5.2. Так же необходимо направить следующие конкурсные материалы в адрес оргкомитета КОГОАУ ДПО «ИРО Кировской области» на электронную почту prorecumr@kirovipk.ru:

5.2.1. Творческая презентация участника конкурса «Я – учитель здоровья» – 7 минут.

5.2.2. Фрагмент урока или внеклассного занятия – 25 минут.

5.2.3. Самоанализ урока или занятия – 5 минут.

5.2.4. Конспект урока или занятия.

Критерии оценки конкурсных мероприятий:

1. Конкурсное мероприятие: «Творческая презентация участника конкурса «Я – учитель здоровья». Критерии оценивания конкурсного мероприятия:

- актуальность темы, постановка проблемы (0 – 5 баллов);

- оригинальность оформления презентации (0 – 5 баллов);

- профессиональная культура учителя (0 –5 баллов);

- содержательная часть презентации, результаты (0 – 5 баллов).

2. Конкурсное мероприятие: «Фрагмент урока или внеклассного занятия». Критерии оценивания конкурсного мероприятия:

- содержание урока соответствует теме «Культура здоровья» (0 –8 баллов);

- здоровьесберегающий режим урока, занятия (0 – 8 баллов);

- глубина содержания и оригинальность формы (0 – 8 баллов);

- применение здоровьесберегающих образовательных технологий (0 – 8 баллов);

- результативность урока, занятия (0 – 8 баллов).

3. Конкурсное мероприятие: «Самоанализ урока или занятия». Критерииоценивания конкурсного мероприятия:

- умение формулировать цели и задачи урока (0 – 5 баллов);

- умение фиксировать недостатки в уроке (0 – 5 баллов);

- умение выявлять причины недостатков (0 – 5 баллов);

- умение оценивать результативность урока (0 – 5 баллов).

4. Конкурсное мероприятие: «Конспект урока или занятия». Критерии оценивания конкурсного мероприятия:

- дидактическое оформление плана (0 – 3 балла);

- содержание соответствует теме (0 – 3 балла);

- оригинальность оформления плана (0 – 3 балла);

- привлекаемая литература (0 – 3 балла).

5.3. Участники гарантируют, что предоставленные ими материалы не нарушают авторские права и иные права интеллектуальной собственности третьих лиц, и, в случае предъявления претензий третьими лицами Организатору относительно использования предоставленных участниками материалов, участники обязуются урегулировать такие претензии самостоятельно и за свой счет.

5.4. Не подлежат рассмотрению материалы, подготовленные с нарушением требований к их оформлению, а также поступившие с нарушением сроков.

5.5. Материалы, представляемые на региональный этап конкурса, не возвращаются, не рецензируются и не хранятся в архиве.

**6. Жюри конкурса**

6.1. Для оценивания конкурсных материалов конкурса создается жюри.

 6.2. Жюри определяет работу, набравшую максимальное количество баллов - победителя регионального этапа.

 Работа победителя регионального этапа направляются региональным организатором в Оргкомитет второго этапа конкурса.

**Приложение № 1.1**

В Оргкомитет

регионального этапа конкурса

«Учитель здоровья России – 2024»

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

*(Ф.И.О. в родительном падеже)*

учителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование учебного предмета)*

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

*(наименование образовательной организации)*

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

*(наименование муниципального образования)*

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу допустить меня к участию в региональном этапе XV Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России – 2024».

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение № 1.2**

**ЗАЯВКА**

на урок или внеклассное занятие

регионального этапа XV Всероссийского конкурса

«Учитель здоровья России – 2024»

Город/район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Назовите предмет урока, внеклассное занятие, которые Вами будут проведены: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Укажите класс, в котором Вы будете проводить урок или внеклассное занятие: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Укажите технические средства, которые Вам требуются для проведения урока, внеклассного занятия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение № 1.3**

**Информационная карта**

участника регионального этапа XV Всероссийского конкурса «Учитель здоровья России – 2024»:

1. Фамилия Имя Отчество *(полностью).*

2. Дата рождения.

3. Место работы *(полное наименование по Уставу).*

4. Занимая должность.

5. Базовое образование *(название и год окончания вуза (и факультета) или среднего учебного заведения).*

6. Педагогический стаж *(полных лет).*

7. Аттестационная категория.

8. Звания, награды, премии, научные степени *(укажите название и год получения).*

9. Публикации в периодических изданиях, книги, брошюры *(укажите библиографические данные).*

10. Контакты: рабочий телефон, домашний телефон, мобильный телефон, факс, e-mail.

11. Рабочий адрес *(с индексом).*

12. Домашний адрес *(с индексом).*

13. Ф.И.О. Директора образовательной организации *(полностью)*, e-mail.

14. Ф.И.О. министра образования Кировской области: Рысева Ольга Николаевна, infor@doko.kirov.ru

Подтверждаю свое согласие на участие в Конкурсе.

Подтверждаю правильность изложенной в заявке информации.

Даю разрешение на внесение информации в базу данных и использование заявки в некоммерческих целях для размещения в Интернете, буклетах и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись) (Ф.И.О.)*

**Приложение № 1.4**

**Согласие**

**на обработку персональных данных,**

**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

контактная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на распространение оператору - Кировскому областному государственному образовательному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Кировской области» (далее – КОГОАУ ДПО «ИРО Кировской области»), расположенному по адресу: 610046, город Киров, улица Романа Ердякова, дом 23, корпус 2, ИНН 4348036275, ОГРН 1034316550135, следующих моих персональных данных в целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_посредством следующих информационных ресурсов:

1. официальный сайт КОГОАУ ДПО «ИРО Кировской области» по адресу https://kirovipk.ru/

2. официальные страницы института в социальных сетях <https://vk.com/kiroviro>, <https://www.facebook.com/kirovipk>, <https://instagram.com/kirov_iro>;

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Согласие на распространение даётся в отношении** *(отметить* ***«v»****, если поставлено* ***«–»****, то распространять не разрешается):*

1. Персональных данных: [\_\_] *фамилия,* [\_\_] *имя,* [\_\_] *отчество (при наличии),* [\_\_] *должность,* [  ] *преподаваемые дисциплины,* [  ] *ученое звание,* [  ] *ученая степень,* [  ]*образование,* [  ] *сведения о профессиональной переподготовки,* [  ] *сведения о наградах,* [  ] *сведения о повышении квалификации,* [  ] *общий стаж работы*, [  ] *стаж работы по специальности,* [  ]*год,* [  ]*месяц,* [  ] *дата рождения,* [  ] *место рождения,* [  ] *информация о гражданстве,* [  ] *вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи,* [\_\_] *номер контактного телефона или сведения о других способах связи,* [  ] *адрес,* [  ] *семейное положение,* [  ] *СНИЛС,* [  ] *ИНН,* [  ]  *медицинский полис* [  ] *профессия,* [  ] *сведения о трудовой деятельности* [  ] *информация об открытом лицевом счете*.

2. Специальных категорий персональных данных *(раздел отразить в случае наличия таких данных):* [  ] *сведения о судимости,* [  ] *сведения о здоровье*

3. Биометрических персональных данных (раздел отразить в случае наличия таких данных):[\_\_] *фото,* [\_\_] *видео,* [\_\_] *запись голоса*

С выбранными персональными данными может знакомиться (получить к ним доступ) неограниченный круг лиц, при этом *(выбрать и заполнить один вариант, поставить в нём* ***« v »*** *и прочерк* ***« – »*** *в остальных)*:

[\_\_] запретов и условий обработки ими моих персональных данных я не устанавливаю;

[ ] запрещаю им собирать и обрабатывать мои персональные данные;

[ ] разрешаю им собирать мои персональные данные, но со следующими условиями:

запрещается\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

разрешается\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

разрешается передавать мои персональные данные только (*выбрать варианты и поставить* ***«*** ***v »****, если поставлено « – », то передача запрещена*):

[\_\_] по внутренней (локальной) сети строго определенным сотрудникам

[\_\_] через информационно-телекоммуникационные сети, в том числе Интернет

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Мне разъяснено право требовать прекращения передачи (распространения, предоставления, доступа) моих персональных данных, указанных в настоящем согласии, от любого лица, обрабатывающего их, соответствии с частью 12 статьи 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года                       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи