|  |
| --- |
|  УТВЕРЖДАЮ: |
| Председатель ООИИРИОООООВОИ |
|  \_\_\_\_\_\_\_ О.А. Кашпирова  |
|  «31» октября 2023год |

**Положение**

о проведении районного конкурса **«Ваша светлость»**

среди девушек и женщин с ограниченными возможностями здоровья.

1. **Общие положения**
	1. Районный конкурс среди девушек и женщин с ограниченными возможностями здоровья

 «Ваша светлость» (далее «Конкурс») является культурно-досуговым мероприятием.

* 1. Конкурс проводится в целях:
* Вдохновить людей с ограниченными возможностями к активной жизни.
* Раскрытия творческого потенциала конкурсанток.
* Воспитать в обществе отношение к инвалидам, как к равным членам социума,

которых при необходимости надо поддерживать и оказывать им помощь.

1. **Организаторы конкурса**
	1. Организаторами конкурса являются: Общественная организация инвалидов Иркутского района иркутской областной организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» и МКУК "КСЦ" Усть-Кудинского МО
2. **Сроки и место проведения**
	1. **Конкурс проводится 17 ноября 2023 года в 11.00 в ДК д. Усть-Куда ул. Урожайная 17**

1. **Участники**
	1. К участию в конкурсе приглашаются девушки, женщины с ограниченными возможностями здоровья, проживающие на территории Иркутского района от 18 и старше

4.2 Количество участниц от муниципальных образований по 1-2 человека.

1. **Программа конкурса**
	1. **Визитная карточка «Немного обо мне».** В данном задании необходимо представить свою презентацию или видео ролик с рассказом о себе и своем увлечении. (время представления не более 3 минут). Учитываются: художественный уровень, социальная позиция, оригинальность.
	2. **Кулинарный конкурс «ВОИ 35!»** Участницам необходимо испечь юбилейный торт, сделанный своими руками, придумать оригинальное название и представить оригинальную защиту своего изделия (время представления не более 3 минут)
	3. **Творческий конкурс «Меня посетило Вдохновение»**, Участница должна показать любой творческий номер, эпизод из любимого кинофильма, мультфильма, сказки интересная индивидуальная постановка любого жанра, допускается на сцене группа поддержки. Количество участников группы поддержки- до 10 человек. (время представления не более 5-7 минут)

 При оценке данного задания учитывается оригинальность исполнения и профессиональный подход.

**Если презентации и конкурсные выступления сопровождаются фонограммой, то фонограмма должна быть записана на флэш карту и предоставлена заранее а также отправлена на электронный адрес:** **olyhka30@mail.ru** **с Ф.И.О Участницы**

1. **Конкурсная комиссия (жюри)**
	1. Для определения победительниц конкурса будет создано жюри.
	2. Состав жюри, председатель жюри и порядок его работы утверждается организаторами конкурса.
2. **Подведение итогов и награждения конкурсанток**
	1. Победительницы определяются по бальной системе от 1 до 5
	2. Будут определены 3 призовых места (1,2,3)
	3. А также будут определены номинации:
* Мисс Очарование
* Мисс Грация
* Мисс Хозяюшка
* Мисс Оригинальность
1. **Награждение**
	1. Победительницы награждаются ценными призами и дипломами за участие.
	2. Всем остальным конкурсанткам будут вручены дипломы за участие и памятные подарки.

1. **Расходы**
	1. Расходы, связанные с организацией конкурса, несет Общественная организация инвалидов Иркутского района иркутской областной организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».
	2. Расходы, связанные с участием представителей муниципального образования (проезд, питание), несет командирующая сторона.
2. **Срок подачи заявок**
	1. **Заявки на участие в конкурсе подаются до 13 ноября 2023 года на электронный адрес:olyhka30@mail.ru и по телефону 89500839816**
	2. Заявка и анкета на каждую участницу установленного образца (приложение№1) прилагается к положению

Приложение№1

**ЗАЯВКА**

На участие в конкурсе

среди женщин с ограниченными возможностями

**«Ваша светлость 2023»**

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(муниципального образования)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия Имя Отчество |  |
| 2 | Год и дата рождения |  |
| 3 | Группа инвалидности |  |
| 4 | Адрес: |  |
| 5 | Контактные телефоны |  |
| 6 | Краткая характеристика участницы |  |

Приложение №2

к положению о проведении

районного конкурса

 «Ваша Светлость»

Председателю

ООИИРИОООООВОИ

О.А.Кашпировой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

  ФИО участника (законного представителя) полностью

 телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**РАЗРЕШЕНИЕ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФОТОГРАФИЙ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, разрешаю на безвозмездной основе публиковать мои фотографии на выставках, официальном сайте организации ООИИРИОООООВОИ , на персональном сайте руководителя, а также в других изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях.

Я подтверждаю, что полностью ознакомлен (а) с вышеупомянутым разрешением.

Подпись:

Дата: