

СОГЛАСОВАНО

Заместитель министра образования
и науки Пермского края

_____/Н.Е. Зверева/

«__» _____ 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГУ ДО «Пермский
краевой центр «Муравейник»

_____/Н.А. Пронина/

«__» _____ 2022 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о региональной олимпиаде школьников по медицине

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия проведения региональной олимпиады школьников по медицине (далее – Олимпиада).

1.2. Организатором Олимпиады является ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник».

Олимпиада проводится при поддержке Министерства образования и науки Пермского края (далее – организаторы Олимпиады).

2. Цель и задачи Олимпиады

2.1. Цель Олимпиады – повышение уровня экологических и медицинских знаний учащихся.

2.2. Задачи Олимпиады:

- развитие интереса учащихся к научной деятельности в области медицинских наук, профориентация в сфере медицины;
- выявление и поддержка одаренных детей, содействие в получении дополнительных знаний;
- пропаганда научных знаний;
- активизация работы факультативов, спецкурсов, кружков, элективных курсов по медицине, создание условий для повышения педагогического мастерства;
- активизация работы факультативов, спецкурсов, кружков, элективных курсов по медицине, создание условий для повышения педагогического мастерства.

2.3. Задания Олимпиады включают в себя материал, выходящий за рамки государственного образовательного стандарта. В тематическом плане Олимпиада охватывает различные направления биологии, химии, ОБЖ.

3. Место и сроки проведения

Олимпиада проводится в два этапа:

1 этап – муниципальный, проводится муниципальными органами управления образованием Пермского края с 21 октября по 8 ноября 2022 года.

2 этап – региональный, проводится дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий 30 ноября 2022 г.

4. Участники

4.1. Участниками Олимпиады являются обучающиеся образовательных организаций Пермского края в возрасте с 14 до 18 лет.

4.2. Олимпиада проводится в трех параллелях: 1) 9 классы, 2) 10класс, 3) 11 классы.

4.3. Форма участия – индивидуальная.

4.4. Участниками Олимпиады могут быть дети с ограниченными возможностями здоровья – обучающиеся общеобразовательных школ, специальных (коррекционных) общеобразовательных школ и школ-интернатов, при условии, что содержание деятельности в рамках Олимпиады не нанесёт вред их психическому и физическому здоровью. Ответственность за соблюдение данного пункта несут родители (законные представители) ребёнка, руководитель и медицинский работник направляющей образовательной организации. Принимая решение об участии в Олимпиаде, руководитель направляющей организации подтверждает, что внимательно ознакомился с Положением об Олимпиаде и принимает все условия участия.

5. Условия и порядок проведения Олимпиады

5.1. Олимпиада проводится в два этапа.

5.1.1. Первый муниципальный этап, проводится муниципальными органами управления образованием Пермского края. Рекомендуемое время проведения с 21 октября по 8 ноября 2022 года.

Участники в письменной форме выполняют задания, разработанные региональной методической комиссией. Время выполнения письменного задания 120 минут.

Задания и инструкция по проведению муниципального этапа будут высланы кураторам олимпиад не позднее 14 октября 2022 года.

Для получения заданий и инструкций муниципальным оргкомитетам в срок до 17 октября необходимо подать Заявку по форме (Приложение 2), направив её по электронной почте: region-ekocentr@mail.ru . За корректность проведения Олимпиады отвечает муниципальный оргкомитет.

По результатам проведения муниципального этапа и для участия в региональном этапе Олимпиады муниципальные оргкомитеты направляют отчеты (приложение 3) о проведении первого этапа Олимпиады до 16 ноября 2022 года по электронной почте region-ekocentr@mail.ru .

По итогам муниципального этапа региональным Оргкомитетом определяется персональный состав участников регионального этапа.

5.1.2. региональный этап Олимпиады проводится 30 ноября 2022 г. дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий. Информация о точном времени и программе будут размещены на сайте <http://muraveynik59.ru>, в официальной группе ВК: https://vk.com/eko_odod .

5.3. Региональный этап Олимпиады состоит из 2 туров:

5.3.1. теоретический тур: письменная работа (выполняется в течение 30 минут);

5.3.2. практический тур: письменная работа по вопросам эколого-гигиенического направления, вопросам ухода за больными, оказания первой медицинской помощи (выполняется в течение 30 минут).

6. Подведение итогов и награждение

6.1. Подведение итогов Олимпиады осуществляет жюри регионального этапа на основании суммирования баллов теоретического и практического туров регионального этапа, итоги подводятся в каждой возрастной группе (9 классы, 10класс, 11 классы).

6.2. Участник, набравший наибольшее количество баллов в параллели, становится победителем, пять следующих за ним в рейтинге участников становятся призёрами (2 вторых места и 3 третьих места).

6.3. Все участники, не отмеченные дипломами Олимпиады, награждаются электронными сертификатами участника.

6.4. Победитель (1 место) и призёры (2 и 3 места) награждаются электронными дипломами.

6.5. Педагоги, подготовившие победителей и призёров, награждаются электронными благодарностями.

6.6. Информация об итогах Олимпиады размещается на официальном сайте ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник»: <http://muraveynik59.ru> и в официальной группе ВК: https://vk.com/eko_odod.

7. Финансирование

7.1. Расходы по организации и проведению осуществляются за счет средств на выполнение государственного задания ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» в рамках п.1.1.1.1.47 Перечня мероприятий, объемов средств и способов закупки товаров и услуг на их проведение в 2022-2024 годах в сфере образования за счет средств краевого бюджета, утвержденного приказом Министерства образования и науки Пермского края от 27.10.2021 г. № 26-01-06-1058, согласно утвержденной смете расходов в части оплаты вознаграждения по договорам гражданско-правового характера специалистам, не имеющим ученую степень, привлеченным для оказания преподавательских услуг: разработка заданий муниципального этапа Олимпиады, регионального этапа Олимпиады, проверка работ; специалистам, привлеченным для оказания услуг сопровождающего персонала: подготовка и составление ведомостей, протоколов, подготовка и рассылка электронных наградных документов,

информационное сопровождение Олимпиады в социальной сети ВК; Подключение участников Олимпиады, сопровождение работы секции; консультирование специалистов в муниципалитетах и участников в части: рассылки информационного письма, обработки заявок, обзвона участников, сбора обратной связи; приобретение расходных материалов.

8. Регистрация участников олимпиады

8.1 Для участия в Олимпиаде необходимо направить на адрес электронной почты: region-ekocentr@mail.ru следующие документы (документы направляются в сроки, указанные в информационном письме):

- регистрационная карточка участника регионального этапа (приложение 4);
- согласие на обработку персональных данных для несовершеннолетнего участника Олимпиады (до 18 лет) (приложение 5);
- согласие на обработку персональных данных для совершеннолетнего участника Олимпиады и руководителя участника (приложение 6);
- согласие на обработку персональных данных для руководителя (приложение 7);
- копия удостоверения личности (паспорт участника или свидетельство о рождении);
- справка на каждого участника из общеобразовательной организации, подтверждающая обучение в 2022/2023 учебном году, заверенная руководителем организации, с указанием класса обучения;
- анкету на каждого педагога, подготовившего участника (приложение 8) с указанным комплектом документов;

В случае отсутствия или несоответствия требованиям вышеперечисленных документов участники до участия в Олимпиаде не допускаются.

Всем участникам необходимо иметь при выполнении заданий Олимпиады документ, удостоверяющий личность.

8.2. На основании заявок составляется список зарегистрированных участников. Замена участников без согласования с Оргкомитетом не допускается!

9. Контакты

Адрес: 614022, г. Пермь, ул. Пушкина, 76, ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник».

Контактный телефон кураторов Олимпиады: 8-951-94-27-207 - Чащинова Анна Вадимовна, 89630145676 – Собянина Валентина Николаевна, электронная почта region-ekocentr@mail.ru

Состав Регионального оргкомитета Олимпиады

Рассохина
Алена Эдуардовна

И.о. начальника отдела дополнительного образования и воспитания управления общего, дополнительного образования и воспитания Министерства образования и науки Пермского края

Козловская
Марина Александровна

кандидат медицинских наук, декан факультета довузовской подготовки и целевого обучения ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России, сопредседатель Оргкомитета

Чащинова
Анна Вадимовна

старший методист ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник».

Заявка
на получение заданий муниципального этапа
региональной олимпиады школьников по медицине (2022 год)

Муниципальная территория _____

Организация, отвечающая за проведение муниципального этапа _____

Фамилия, имя, отчество куратора муниципального этапа _____

Контактная информация (ОБЯЗАТЕЛЬНО! мобильный телефон, электронный адрес)

**Отчет о проведении 1 (заочного) муниципального этапа региональной
олимпиады школьников по медицине в 2022 году**

ПРОСЬБА НАПРАВИТЬ ДОКУМЕНТ В ФОРМАТЕ xlsx

с указанием результатов всех участников олимпиады

Муниципальная
территория _____

Количество участников 1 (муниципального) этапа (по параллелям):

№ п / п	ФИО	Образовательное учреждение (полное название в соответствии с уставом)	Класс	Количество баллов	ФИО педагога, подготовив- шего участника	Место работы, должность педагога, подготовив шего участника

Ф.И.О, должность специалиста, ответственного за проведение олимпиады

Адрес электронной почты, по которому можно отправить информационное письмо _____

Телефон: _____

Руководитель муниципального органа
управления образованием

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТОЧКА УЧАСТНИКА
регионального этапа
региональной олимпиады школьников по медицине

Ф.И.О.: _____

Дата (число, месяц, год) и место рождения: _____

Полное наименование образовательного учреждения (согласно Уставу): _____

Класс: _____

Адрес (с индексом), телефон, факс, e-mail образовательного учреждения: _____

Логин Скайпа: _____

Документ, удостоверяющий личность (паспорт или св-во о рождении), (серия, номер, когда выдан, кем выдан): _____

Адрес постоянного местожительства (с индексом), домашний телефон, сотовый телефон, e-mail: _____

Ф.И.О. матери, рабочий телефон, сотовый телефон: _____

Ф.И.О. отца, рабочий телефон, сотовый телефон: _____

Ф.И.О., место работы, должность педагога, подготовившего к олимпиаде, контактный телефон: _____

Дата заполнения «_____» _____ 2022 г.

Подпись _____

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАЗБОРЧИВО, ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО УЧАСТНИКА
(заполняется родителем/законным представителем)**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью родителя (законного представителя))
зарегистрированный(ая) по адресу: _____
(адрес в соответствии с регистрацией)
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____
_____, дата выдачи: «__» _____ 20__ г.,
контактный телефон _____, адрес электронной почты _____,
как законный представитель несовершеннолетнего сына/дочери (подопечного), _____

(ФИО несовершеннолетнего участника полностью)
на основании свидетельства о рождении (паспорта) серия _____ № _____ от «__» _____ 20__ г.,
выданного _____

(в случае опекунов указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

в соответствии части 1 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку Государственным учреждением дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник», зарегистрированному по адресу: г. Пермь, ул. Пушкина, 76, ОГРН 1115903005118, ИНН 5904258130, *своих персональных данных*: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес места регистрации, контактные телефоны, адрес электронной почты, а также *моего несовершеннолетнего ребенка* к которым относятся: фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные свидетельства о рождении, адрес места регистрации, данные об образовательной организации обучения, класс в целях обеспечения участия в региональной олимпиаде школьников по медицине, наиболее полного использования учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», СанПин, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: Министерство образование и науки Пермского края, ГКУ ПК «Центр бухгалтерского учета и отчетности».

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ без использования и/или с использованием средств автоматизации.

Я проинформирован(а), что ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» гарантирует обработку моих персональных данных и моего несовершеннолетнего ребёнка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего обучающегося.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной при представлении заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Подтверждаю ознакомление с настоящим Положением.

дата

подпись

расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО УЧАСТНИКА**

Я,

зарегистрированный/ая по адресу:

паспорт серии _____ номер _____, выданный _____

в соответствии части 1 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку Государственным учреждением дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник», зарегистрированному по адресу: г. Пермь, ул. Пушкина, 76, ОГРН 1115903005118, ИНН 5904258130, *своих персональных данных*: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес места регистрации, контактные телефоны, адрес электронной почты, дата рождения в целях обеспечения участия в региональной олимпиаде школьников по медицине, наиболее полного использования учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», СанПин, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: Министерство образование и науки Пермского края, ГКУ ПК «Центр бухгалтерского учета и отчетности».

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ без использования и/или с использованием средств автоматизации.

Я проинформирован(а), что ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной при представлении заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Подтверждаю ознакомление с настоящим Положением

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЯ

Я, _____,
зарегистрированный/ая по адресу: _____

паспорт серии _____ номер _____, выданный _____

в соответствии части 1 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю свое согласие на обработку Государственным учреждением дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник», зарегистрированному по адресу: г. Пермь, ул. Пушкина, 76, ОГРН 1115903005118, ИНН 5904258130, *своих персональных данных*: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес места регистрации, контактные телефоны, адрес электронной почты, дата рождения в целях обеспечения участия в региональной олимпиаде школьников по медицине, наиболее полного использования учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», СанПин, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица: Министерство образование и науки Пермского края, ГКУ ПК «Центр бухгалтерского учета и отчетности».

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ без использования и/или с использованием средств автоматизации.

Я проинформирован(а), что ГУ ДО «Пермский краевой центр «Муравейник» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента представления в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной при представлении заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Подтверждаю ознакомление с настоящим Положением

дата

подпись

расшифровка подписи

(подпись)

(расшифровка)

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАЗБОРЧИВО,
ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ!**

АНКЕТА ПЕДАГОГА,
подготовившего участника региональной олимпиады школьников по медицине

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место работы _____

Адрес учреждения: индекс _____

Контактный телефон, факс (с кодом) _____

E-mail: _____

Должность: _____

Документ, удостоверяющий личность (паспорт):

серия _____ номер _____ когда выдан «_____» _____ г.

кем выдан _____

Адрес постоянного места жительства: индекс _____

Контактный телефон (мобильный) _____

E-mail _____

Ф.И.О. участников Конкурса:

1. _____

2. _____

3. _____

Дата заполнения: _____

Личная подпись: _____