УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Минздрава России

от 28.10.2022 № 708

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПРОВЕДЕНИИ КОНКУРСА ЭССЕ**

**ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

«**ПОЧЕМУ Я ВЫБРАЛ ПЕДИАТРИЮ?**»

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение о конкурсе эссе «Почему я выбрал педиатрию?» (далее - Конкурс), определяет цели, задачи, участников Конкурса, порядок организации и проведения, требования, предъявляемые к письменным работам, критерии оценки работ, порядок определения победителей и призеров, награждение участников.

1.2. Конкурс приурочен к Дню педиатра.

1.3. Информация о Конкурсе, включая настоящее Положение, анонс, размещается на сайте ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (далее – ВГМУ им. Н.Н. Бурденко).

1.4. Организатором Конкурса является деканат педиатрического факультета ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

**2. Цель и задачи Конкурса**

2.1. Цель Конкурса:

- мотивация студентов к освоению будущей профессии.

2.2. Основными задачами Конкурса являются:

- привлечение внимания к важной роли врача-педиатра в обществе в рамках мероприятий, проводимых к Дню педиатра;

- выявление и поддержка талантливых студентов педиатрического факультета;

- формирование всесторонне развитой личности будущего врача-педиатра.

**3. Организационный комитет**

3.1.Общее руководство организацией и проведением Конкурса осуществляется Оргкомитетом.

3.2. В Оргкомитет Конкурса входят:

- декан педиатрического факультета;

- заместители декана.

3.3. Оргкомитет выполняет функции:

- устанавливает Порядок проведения Конкурса

- обеспечивает непосредственное проведение Конкурса

- формирует состав жюри Конкурса

- принимает заявки для участия в Конкурсе

- награждает победителей Конкурса.

**4. Участники Конкурса**

4.1. К участию в Конкурсе допускаются студенты педиатрического факультета ВГМУ им. Н.Н. Бурденко 1-6 курсов.

4.2. Участник дает согласие на публикацию его работы в сети Интернет на сайте ВГМУ им. Н.Н. Бурденко (согласно Приложению 1).

**5. Порядок и сроки проведения Конкурса**

5.1. Сроки проведения Конкурса: с 1 ноября по 15 ноября.

5.2 Конкурсные работы (эссе) принимаются по электронной почте [pedfacultetvrn@mail.ru](mailto:pedfacultetvrn@mail.ru) до 15 ноября включительно.

5.3. Заявка для участия в Конкурсе предоставляется на электронную почту согласно Приложению 2.

5.4. Итоги Конкурса подводятся 20 ноября.

5.6. На Конкурс принимаются письменные работы (.doc) объемом не более 2-х страниц, Times New Roman, 14 кегль, межстрочный интервал - 1,5, абзацный отступ – 1,25, выравнивание по ширине, все поля – 2 см.

5.7 Члены жюри: декан педиатрического факультета, заместители декана педиатрического факультета, заведующие кафедрами педиатрического факультета и другие приглашенные лица по решению оргкомитета.

**6. Определение победителей и награждение участников Конкурса**

6.1. Оргкомитет зашифровывает присланные на Конкурс работы и передает членам жюри.

6.2. Члены жюри с 16 по 19 ноября оценивают присланные на Конкурс работы согласно критериям, указанным в Приложении 3.

6.3. Количество баллов за конкурсную работу – от 0 до 50.

6.4. Победителями Конкурса признаются участники, работы которых по результатам оценки Жюри получили наибольшее количество баллов. Определяются 3 победителя (I место, II место, III место) и награждаются Дипломом победителя 1, 2, 3 ст.

6.5. Все участники Конкурса награждаются сертификатами участника.

**7. Авторские права**

7.1. Ответственность за соблюдение авторских прав работы, участвующей в Конкурсе, несет автор, приславший работу на Конкурс.

7.2. Присылая свою работу на Конкурс, автор автоматически дает право организаторам Конкурса на использование присланного материала (размещение в сети интернет, участие в творческих проектах и т. п.).

7.3. Участники Конкурса дают согласие на обработку своих персональных данных: фамилии, имени, отчества, года и места рождения, почтового адреса, адреса электронной почты и иных персональных данных, сообщенных участником Конкурса.

**9. Заключительные положения**

9.1. Положение вступает в силу с момента утверждения приказом ректора.

9.2. Проект Положения с листом согласования хранится в ученом совете, утвержденный экземпляр Положения - в административно-правовом управлении, сканобраз – на официальном сайте в сети Интернет.

Принято решением ученого совета ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России от 28.10.2022 (протокол №3)

Приложение 1

**Согласие на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

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

(серия, номер паспорта, кем и когда выдан)

проживающий(-ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
| Согласие законного представителя для лиц младше 18 лет  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество (при наличии))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (серия, номер паспорта, кем и когда выдан)  проживающий(-ая) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  даю согласие на обработку следующих персональных данных несовершеннолетнего ребенка  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество (при наличии))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (серия, номер паспорта, кем и когда выдан)  проживающий(-ая) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее –Оператор), расположенному по адресу: 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10, а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3) ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении образовательной организации с цельюорганизации и проведения творческого конкурса, в порядке, определенном законодательством Российской Федерации, локальными нормативными актами, а также предоставлять сведения в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, следующих моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество (в т.ч. прежние), дата рождения;

- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер;

- видео-и фотоизображения, размещаемые на официальном сайте Оператора, в прессе, в государственных информационных системах.

2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

-разрешаю производить с моими персональными данными действия, определенные статьей 3 Федерального закона от27.07.2006 № 152-ФЗ, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных;

-обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

3. Сроки обработки и хранения персональных данных: настоящее согласие действует в течение 1 года с момента получения.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь предоставить уточненные данные в соответствующее структурное подразделение университета.

Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано субъектом персональных данных.

В случае неправомерного использования предоставленных данных настоящее согласие отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Субъект персональных данных:

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

(подпись) (расшифровка)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

|  |
| --- |
| Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в интересах своего несовершеннолетнего ребенка.  Родитель (законный представитель):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  (подпись) (расшифровка)  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. |

**Согласие на обработку персональных данных,**

**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

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

(серия, номер паспорта, кем и когда выдан)

проживающий(-ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение подлежащих обработке персональных данных федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации, расположенному по адресу: 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10,

а именно:

- фамилия, имя, отчество, дата рождения;

- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер;

- видео-и фотоизображения.

Сведения об информационных ресурсах оператора:http://vrngmu.ru/

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных ([ч. 9 ст. 10.1](consultantplus://offline/ref=3BB864D6CF923AB2181D0EFB0692089B3A1CF2A2784942DBBEC6FFB0EBDDE03165F82ABE8FAFC3DC422E0C9B74F3B6FA7715B93FD1c9J) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») (нужное отметить):

не устанавливаю

устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) данных оператором

неограниченному кругу людей

устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) данных неограниченным

кругом лиц

устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных

неограниченным кругом лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:

не устанавливаю;

устанавливаю.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Субъект персональных данных:

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

(подпись) (расшифровка)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г.

Приложение 2

**Заявка на участие в конкурсе эссе**

**для студентов педиатрического факультета**

«**Почему я выбрал педиатрию?**»

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Курс, группа |  |
| Телефон |  |
| e-mail |  |

Приложение 3

**Критерии оценки жюри конкурса эссе для студентов педиатрического факультета** «**Почему я выбрал педиатрию?**»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | критерии | № эссе | | | | | | | | | | | |
| баллы (каждый критерий оценивается от 0 до 10 баллов) | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | раскрытие темы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | мотивация выбора профессии |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | оригинальность |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | стилистика |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | художественный замысел |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |