Приложение к распоряжению
Управления образования
муниципального округа Ревда от
26.12.2025 № 1161 «О проведении
IX муниципального инклюзивного
марафона «Дари Добро»

Порядок проведения муниципального квиза
«Путешествие по островам ПРОФЕССИЙ»

1. Общие положения

1.1. Муниципальный квиз «Путешествие по островам ПРОФЕССИЙ» (далее – Квиз) проводится в рамках IX муниципального инклюзивного марафона «Дари Добро» (далее – Марафон).

1.2.Организатор Квиза - Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 3».

1.3. Целью Квиза является создание условий для максимального проявления творческих способностей обучающихся, раскрытие их интеллектуального потенциала, поддержание устойчивого интереса к предметам естественно-научного цикла, выработка командного духа.

2. Участники Квиза

2.1. В Квизе могут принимать участие обучающиеся 6-7 классов, имеющие статус ОВЗ, в том числе дети-инвалиды муниципальных общеобразовательных учреждений муниципального округа Ревда.

2.2. Для участия в Квизе общеобразовательное учреждение направляет 1 команду, состоящую из 5 участников. Команда может быть смешаными из обучающихся 6-7 классов.

3. Порядок и сроки проведения Квиза

3.1. Квиз проводится 28 января 2026 года в 13.00 - место проведения: Актовый зал МАОУ «СОШ № 3» (ул. Российская, 44).

3.2. В период с 19 по 26 января 2026 года на адрес электронной почты valentina-95@list.ru (Наумова Валентина Николаевна) высылаются сканы заявки, заверенной руководителем ОУ (Приложение 1) и согласие на обработку персональных данных (Приложение 2) .

3.3. Команду сопровождает руководитель, который несет ответственность за жизнь и здоровье участников команды.

3.4. Руководитель команды имеет право присутствовать на Квизе в качестве наблюдателя, но не является официальным представителем команды и не имеет права требовать ознакомления с протоколами членов жюри и принимать участие в обсуждении результатов Квизе.

3.5. У команды должна быть отличительная атрибутика (галстуки, футболки, кепки, шляпы и т.д.)

4. Порядок проведения Квиза.

4.1. В начале Квиза команды представляют свои «визитки-приветствия», разыгрывают маршрутные листы.

4.2. Квиз проходит в режиме квеста, состоящего из 4 станций (*на каждую станцию максимум 10 минут)*:

1 станция «Отдел кадров»
2 станция «Учительская»
3 станция «Медпункт»
4 станция «Криминалист»

4.3. Общая продолжительность Квиза – 1 час.

4.4. Задача команды в отведенное игровое время пройти 4 станций, максимально корректно и правильно выполняя полученные задания. На каждой станции команде предлагается решить теоретическую, практическую и экспериментальную задачи разной сложности.

4.5. Во время Квиза команды сопровождают волонтеры, следящие за выполнением заданий и соблюдением правил и принципов:

- принцип честной игры, соблюдаемый всеми участниками игры и подразумевающий, что игроки умышленно не помогают и не мешают соперникам, а также строго придерживаются настоящих правил;
- принцип самостоятельного выполнения уровней каждой командой;
- принцип равных условий выполнения уровней для каждой из команд.
- при выполнении заданий команды не пользуются каким-либо вспомогательным и справочным материалом, включая интернет, кроме предлагаемого при необходимости организаторами квеста;

4.6. Волонтеры, стоящие на станции и сопровождающие команду, могут присудить команде дополнительные баллы, например, за оригинальность решения поставленной задачи, быстроту и правильность прохождения, а также начислить штрафные очки и даже дисквалифицировать игрока команды при нарушении правил и принципов Квиза.

5. Подведение итогов

5.1. Для подведения итогов Квиза создается жюри.

5.2. По итогам проведения Квиза составляется протокол, где фиксируются результаты. На основании протокола составляется информационное письмо, которое направляется в общеобразовательные учреждения в срок до 06 февраля 2026г.

5.3. Победители (1 место) и призёры (2,3 место) Квиза награждаются дипломами. Участники Квиза получают сертификаты.

5.4. Итоги Квиза размещаются на официальном сайте Муниципального центра детской одаренности: http://mcdo.edurevda.ru

6. **Контактная информация**

6.1. Координатор Квиза учитель физической культуры МАОУ «СОШ №3 с углубленным изучением отдельных предметов» Наумова Валентина Николаевна: телефон: 89122155064, адрес эл. почты: valentina-95@list.ru

Камалова Ирина Анатольевна, учитель физической культуры МАОУ «СОШ №3 с углубленным изучением отдельных предметов»;

Ратничкина Вероника Дмитриевна, советник директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными объединениями МАОУ «СОШ №3 с углубленным изучением отдельных предметов».

Приложение 1

ЗАЯВКА

на участие в муниципальном квизе «Путешествие по островам ПРОФЕССИЙ»

_____

(наименование общеобразовательного учреждения)

№ п/п	Фамилия. имя. отчество	Дата рождения (д.м.г.)	Класс	Статус ОВЗ (№ подтверждающего документа)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Руководитель общеобразовательного учреждения

_____

МП

Ф.И.О. сопровождающего (полностью)

_____

Контактный телефон _____

Приложение 1

ЗАЯВКА

на участие в Муниципальном квизе «Путешествие по островам ПРОФЕССИЙ»

_____

(наименование общеобразовательного учреждения)

№ п/п	Фамилия. имя. отчество	Дата рождения (д.м.г.)	Класс	Статус ОВЗ (№ подтверждающего документа)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Руководитель общеобразовательного учреждения

_____

МП

Ф.И.О. сопровождающего (полностью)

_____

Контактный телефон _____

Приложение № 2

Согласие представителя субъекта персональных данных на обработку его персональных данных

Я,_____,

(фамилия, имя, отчество, паспортные данные и статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель или уполномоченный представитель органа опеки и попечительства или учреждение социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)

даю согласие в отношении

_____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

на обработку следующих сведений, составляющих персональные данные несовершеннолетнего ребенка: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, образовательное учреждение и его адрес, класс Муниципальному центру детской одаренности С(Н)П МАУ ДО «Центр дополнительного образования» для участия в IX муниципальном инклюзивном марафоне «Дари Добро».

Согласен на совершение оператором обработки персональных данных несовершеннолетнего ребенка, указанных в данном документе, в том числе на сбор, анализ, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

В целях информационного обеспечения согласен на включение в общий доступна сайте Муниципального центра детской одаренности сведений, составляющих персональные данные несовершеннолетнего ребенка: фамилию, имя, отчество, место учёбы и его адрес класс, результат участия в IX муниципальном инклюзивном марафоне «Дари Добро».

Обработку персональных данных разрешаю на срок, необходимый для достижения вышеуказанных целей.

Подтверждаю, что с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных в соответствии с п.5 ст.21 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» ознакомлен(а).

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне известны. С юридическими последствиями автоматизированной обработки персональных данных ознакомлен(а).

«___» _2026г. _____/_____/

(Фамилия, имя, отчество)/ (подпись)