

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЛИНИНСКИЙ РАЙОН**

ПРИКАЗ

от 07.02.2024

№ 48

ст-ца Калининская

**О проведении муниципального этапа краевого профессионального
конкурса «Учитель здоровья Кубани» в 2024 году**

В соответствии с планом работы управления образования администрации муниципального образования Калининский район, в целях выявления, поддержки и поощрения талантливых работников образования, повышения профессиональной компетентности педагогов в области формирования культуры здоровья у обучающихся, воспитанников и работников системы образования, развития готовности к внедрению здоровьесберегающих и здоровьеформирующих образовательных технологий, повышение качества образования на основе улучшения физического, социального и духовного здоровья подрастающего поколения **п р и к а з ы в а ю:**

1. Провести муниципальный этап краевого профессионального конкурса «Учитель здоровья Кубани» в 2024 г. (далее-Конкурс) с 19 по 29 февраля 2024 года.

2. Утвердить порядок проведения Конкурса.

3. Руководителям общеобразовательных учреждений обеспечить направление конкурсных материалов в срок до 19 февраля 2024 г. в управление образования администрации муниципального образования Калининский район.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

5. Приказ вступает в силу со дня подписания.

Начальник управления



Е.А. Соляник

Приложение

УТВЕРЖДЕН

приказом управления образования
администрации муниципального
образования Калининский район
от 07.02.2024 № 48

ПОРЯДОК

проведения муниципального этапа краевого профессионального конкурса «Учитель здоровья Кубани» в 2024 году

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок о проведении муниципального этапа краевого профессионального конкурса «Учитель здоровья Кубани» в 2024 г. (далее — Конкурс) разработан в соответствии с Положением о краевом профессиональном конкурсе «Учитель здоровья Кубани», утвержденным приказом министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края от 27 ноября 2017 г. № 4971.

1.2. Порядок определяет требования к оформлению и предоставлению конкурсных материалов, проведению конкурсных мероприятий, формированию состава жюри, процедуре определения победителя, призеров, участников Конкурса.

2. Основные принципы организации Конкурса.

2.1. Конкурс проводится в заочном формате и состоит из двух конкурсных испытаний: «Творческая презентация «Я-учитель здоровья Кубани» и «Технологическая карта»

2.1.1. Конкурсное задание «Творческая презентация участника конкурса «Я –учитель здоровья Кубани».

Цель: демонстрация профессионального и творческого потенциала участника Конкурса.

Формат конкурсного задания: представление мультимедийной презентации, содержащей описание опыта профессиональной деятельности (пояснительный текст к презентации)

Критерии оценивания конкурсного мероприятия:
актуальность темы, постановка проблемы;
оригинальность оформления презентации;
профессиональная культура учителя;
содержательная часть презентации, результаты.

Оценка выполнения конкурсного задания осуществляется по 4 критериям, каждый из которых оценивается от 0 до 3 баллов и имеет равнозначный вес. Максимальный общий балл – 12.

2.1.2. Конкурсное задание «Технологическая карта урока/конспект занятия по внеурочной деятельности».

Цель: демонстрация профессиональной деятельности педагога.

Формат конкурсного задания: предоставления технологической карты урока или конспекта занятия по внеурочной деятельности (дополнительного образования).

Критерии оценивания конкурсного мероприятия:

содержание урока соответствует теме «Культура здоровья»;

здоровьесберегающий режим урока, занятия;

глубина содержания и оригинальность формы;

использование здоровьесберегающих образовательных;

результативность урока, занятия;

список литературы.

Оценка выполнения конкурсного задания осуществляется по 6 критерия, каждая из которых оценивается от 0 до 3 баллов и имеет равнозначный вес. Максимальный общий балл -18.

3. Порядок и сроки проведения конкурса.

3.1 Для участия в Конкурсе образовательным учреждениям до 19 февраля 2024 г. (включительно) необходимо предоставить следующие документы на адрес электронной почты natalya.2681@mail.ru (Н.И. Ведьманова):

заявление участника регионального этапа Конкурса (Приложение № 1);

представление на участника Конкурса от выдвигающей организации о выдвижении кандидатуры на участие в Конкурсе (Приложение №2);

согласие на обработку персональных данных (приложение № 3);

информационную карту участника Конкурса (Приложение № 4);

конспект урока или занятия;

презентацию «Творческая презентация «Я – учитель здоровья Кубани»».

4. Организация Конкурсов

Для проведения Конкурса создается экспертная комиссия по проведению Конкурса.

4.1. В период с 25 по 29 февраля 2024 г. эксперты оценивают 2 задания по Конкурсу.

4.2. По результатам оценивания, среди участников, набравших наибольшее количество баллов определяются 1 победитель и призеры. Количество призеров определяется на усмотрение экспертной комиссии

Заместитель начальника МКУО ЦОКО



Е.В. Давиденко

Приложение № 1
к порядку проведения
муниципального этапа краевого
профессионального конкурса
«Учитель здоровья Кубани» в 2024
году

В Оргкомитет муниципального этапа
краевого профессионального конкурса
«Учитель здоровья Кубани» в 2024 г.
учителя _____

(Ф. И. О. в родительном падеже)

(наименование учебного предмета)

(наименование образовательной организации)

(наименование муниципального образования)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я _____,
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на участие в муниципальном этапе краевого профессионального
конкурса «Учитель здоровья Кубани» в 2024 году и внесение сведений,
указанных в информационной карте участника финала конкурса,
представленной _____

(наименование муниципального органа управления образованием/профессиональной образовательной
организации/ государственной общеобразовательной организации)

в базу данных об участниках конкурса и использование, за исключением
раздела 4 («Контакты»), в некоммерческих целях для размещения в Интернете,
буклетах и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки.

« _____ » _____ 2024 г. _____
(подпись)

Приложение № 2
к порядку проведения
муниципального этапа краевого
профессионального конкурса
«Учитель здоровья Кубани» в 2024
году

В Оргкомитет муниципального этапа
краевого профессионального
конкурса
«Учитель здоровья Кубани» в 2024
году

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

(наименование муниципального органа управления образованием/профессиональной
образовательной организации/ государственной образовательной организации)

Выдвигает _____

(фамилия, имя, отчество участника конкурса)

(должность, наименование образовательной организации по уставу)

на участие в муниципальном этапе краевого профессионального конкурса
«Учитель здоровья Кубани» в 2024 году.

Электронная регистрация на сайте конкурса пройдена.

Личный Интернет-ресурс участника конкурса: _____

(указать интернет-адрес ресурса)

Руководитель оо

М.П.

Приложение № 3
к порядку проведения
муниципального этапа краевого
профессионального конкурса
«Учитель здоровья Кубани» в 2024
году

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(фамилия, имя, отчество полностью)
Серия _____ № _____ выдан _____

(вид документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)
проживающий (ая) по адресу _____

настоящим даю своё согласие государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования» Краснодарского края (далее - оператор) на обработку оператором (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц с учётом требований действующего законодательства Российской Федерации) моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую в соответствии со своей волей и в своих интересах.

Согласие даётся мною в целях заключения с оператором любых договоров, направленных на оказание мне или другим лицам услуг по представлению документов в Организационный комитет краевого профессионального конкурса «Учитель здоровья» (далее - конкурс) для обеспечения моего участия в краевом этапе конкурса и проводимых в рамках него мероприятий и распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, образование, профессия и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный момент времени оператору (далее - персональные данные), предусмотренная Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая - без ограничения - сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учётом требований действующего законодательства Российской Федерации.

Обработка персональных данных осуществляется оператором с применением следующих основных способов (но не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней.

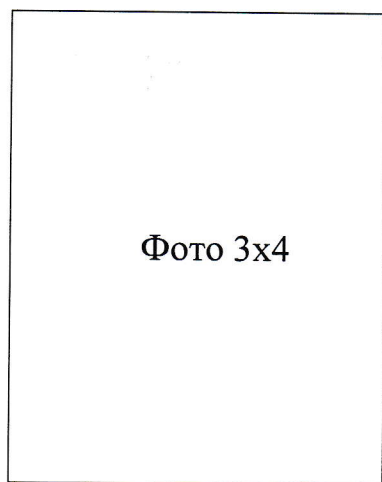
Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам (в том числе, но не ограничиваясь, министерство образования, науки и молодежной политики Краснодарского края и т. д.), а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в моих интересах оператор вправе в необходимом объёме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию (копия паспорта, копия трудовой книжки).

Дата _____

Подпись _____
(фамилия, имя, отчество полностью, подпись)

Приложение № 4
к порядку проведения
муниципального этапа краевого
профессионального конкурса
«Учитель здоровья Кубани» в 2024
году

В Оргкомитет муниципального этапа
краевого профессионального
конкурса
«Учитель здоровья Кубани» в 2024
году



**Информационная карта участника
муниципального этапа краевого
профессионального конкурса
«Учитель здоровья Кубани» в 2024 году**

фамилия

имя отчество

1. Общие сведения	
Муниципальное образование	
Населенный пункт	
Дата рождения (день, месяц, год)	
Место рождения	
Адрес сайта/блога и т. д., где можно познакомиться с участником и публикуемыми им материалами	
2. Работа	
Место работы (наименование образовательной организации в соответствии с уставом)	
Занимаемая должность	
Преподаваемые предметы/дисциплины	
Классное руководство в настоящее время, в каком классе/группе (курс)	

Общий трудовой педагогический стаж (полных лет на момент заполнения анкеты)	
Квалификационная категория	

3. Образование	
Название и год окончания учреждения профессионального образования	
Специальность, квалификация по диплому	
Дополнительное профессиональное образование за последние три года (наименования образовательных программ, модулей, стажировок и т. п., места и сроки их получения)	
4. Контакты	
Мобильный телефон	
Личная электронная почта	
5. Профессиональные ценности	
Педагогическое кредо участника	
Почему нравится работать в образовательной организации	
Профессиональные и личные ценности, наиболее близкие участнику	

Правильность сведений, представленных в информационной карте,
подтверждаю: _____ (_____)
подпись Ф.И.О. участника

« _____ » _____ 2024 год.