

УТВЕРЖДЕНО
приказом ГОУ ДО ЯО
ЯРИОЦ «Новая школа»
от 02.11.2023 № 279/01-02

ПОЛОЖЕНИЕ
о проведении фармацевтического квиза «Ты в ФАРМате!»
(с изменениями от 22.11.2024)

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о проведении фармацевтического квиза «Ты в ФАРМате!» (далее – Положение) определяет цели, задачи, сроки, порядок организации и условия проведения, а также категорию участников.

1.2. Фармацевтический квиз «Ты в ФАРМате!» (далее – Квиз) проводится в рамках реализации регионального образовательного проекта «ФАРМСТАРТ» с целью популяризации дисциплин естественнонаучного цикла среди детей и молодежи образовательных организаций Ярославской области.

1.3. Основные задачи Квиза:

- популяризация естественнонаучного знания;
- воспитание ответственности выбора будущей профессии;
- повышение интереса школьников к интеллектуальной деятельности;
- развитие коммуникативных способностей обучающихся;
- создание условий для творчества и самовыражения школьников в предметных областях «Химия» и «Биология».

1.4. Организатором Квиза является министерство образования Ярославской области (далее – министерство образования) и акционерное общество «Р-Фарм» (далее – АО «Р-Фарм»).

1.5. Проведение Квиза обеспечивает государственное образовательное учреждение дополнительного образования Ярославской области «Ярославский региональный инновационно-образовательный центр «Новая школа» (далее – ГОУ ДО ЯО ЯРИОЦ «Новая школа»).

2. Руководство Квизом

2.1. Общее руководство Квизом осуществляет организационный комитет (далее – Оргкомитет), который формируется из числа работников министерства образования, АО «Р-Фарм», научных и педагогических работников, с привлечением экспертов от образовательных организаций среднего профессионального и высшего образования Ярославской области.

2.1.1. Состав Оргкомитета утверждается приказом ГОУ ДО ЯО ЯРИОЦ «Новая школа».

2.1.2. Оргкомитет

- определяет правила и регламент проведения Квиза;
- обеспечивает организационное, информационное и консультационное сопровождение Квиза;
- определяет порядок работы экспертной комиссии;
- по результатам работы экспертной комиссии подводит итоги Квиза, которые оформляет протоколом.

2.2. Информационное-методическое обеспечение Квиза осуществляет экспертная комиссия, которая формируется из числа аспирантов, научных и педагогических работников образовательных организаций высшего образования, педагогических работников и иных специалистов научных и образовательных организаций, специалистов фармацевтической отрасли Ярославской области.

2.2.1. Состав экспертной комиссии утверждается приказом ГОУ ДО ЯО ЯРИОЦ «Новая школа».

2.2.2. Экспертная комиссия

- разрабатывает задания для мероприятий Квиза на основе содержания образовательных программ основного общего и (или) среднего общего образования углубленного уровня;
- определяет методику проверки и критерии оценивания заданий;
- осуществляет анализ и обобщает опыт проведения Квиза;
- оценивает результаты выступления команд в период проведения Квиза;
- оформляет итоговую ведомость Квиза;
- определяет победителей и призеров Квиза;
- представляет в Оргкомитет результаты Квиза (итоговую ведомость) для их утверждения.

3. Участники Квиза

3.1. В Квизе принимают участие обучающиеся 10-11 классов образовательных организаций Ярославской области всех типов, реализующих общеобразовательные программы основного общего и (или) среднего общего образования (далее – образовательная организация).

3.2. Участие в Квизе командное. Команда должна состоять из 6 человек (3 обучающихся 10 класса, 3 обучающихся 11 класса).

3.3. Образовательная организация может заявить в состав команды запасных игроков (не более 2 обучающихся 10 класса и 2 обучающихся 11 класса), которые в день проведения Квиза могут заменить основных участников команды, отсутствующих по уважительной причине.

3.4. Для участия в Квизе образовательная организация в соответствии с установленными сроками направляет в Оргкомитет по электронному адресу farmstart@newschool.yar.ru заявку (Приложение 1) в формате Word с возможностью редактирования и в формате PDF с подписью руководителя образовательной организации и печатью.

3.5. В день проведения Квиза участников сопровождает педагогический работник, который несет возложенную на него приказом направляющей стороны ответственность за жизнь и здоровье обучающихся во время проезда и в период проведения Квиза.

4. Сроки, порядок и условия проведения Квиза

4.1. Квиз проводится ежегодно в очном формате в городе Ярославле.

4.2. Дата, время и место проведения Квиза, сроки подачи заявок ежегодно устанавливаются Оргкомитетом и сообщаются информационным письмом ГОУ ДО ЯО ЯРИОЦ «Новая школа».

4.3. Квиз проводится в соответствии с установленными правилами (Приложение 2).

4.4. В день проведения Квиза на регистрации каждый участник предоставляет в Оргкомитет следующие документы:

- паспорт;
- справку из образовательной организации;
- согласие родителя (законного представителя) обучающегося, участника Квиза, на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка, публикацию фото- и видеоматериалов с его участием, в том числе на официальном сайте ГОУ ДО ЯО ЯРИОЦ «Новая школа» в сети Интернет (Приложение 3).

- согласие на обработку персональных данных совершеннолетнего участника на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию фото- и видеоматериалов с его участием, в том числе на официальном сайте ГОУ ДО ЯО ЯРИОЦ «Новая школа» в сети Интернет (Приложение 4).

4.5. В день проведения Квиза руководитель команды предоставляет в Оргкомитет следующие документы:

- оригинал заявки на участие в Квизе, подписанной руководителем образовательной организации и заверенной печатью (Приложение 1);
- приказ руководителя образовательной организации о направлении обучающихся на Квиз;
- согласие на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию персональных данных педагога-наставника, фото- и видеоматериалов с его участием, в том числе на официальном сайте ГОУ ДО ЯО ЯРИОЦ «Новая школа» в сети Интернет

(Приложение 5).

4.6. Информация о проведении Квиза и его итогах размещается на официальном сайте ГОУ ДО ЯО ЯРИОЦ «Новая школа» в сети Интернет <http://newschool.yar.ru> в разделе «Региональный образовательный проект «ФАРМСТАРТ».

4.7. Дополнительная информация в отделе инновационных проектов ГОУ ДО ЯО ЯРИОЦ «Новая школа» по телефону (4852) 28-98-94 или электронной почте farmstart@newschool.yar.ru.

5. Подведение итогов Квиза и награждение

5.1. Итоги Квиза подводятся Оргкомитетом на основании итоговой ведомости экспертной комиссии.

5.2. Итоги Квиза оформляются протоколом Оргкомитета и утверждаются приказом ГОУ ДО ЯО ЯРИОЦ «Новая школа».

5.3. Итоги Квиза являются окончательными и не подлежат пересмотру.

5.4. Команда, набравшая наибольшее количество баллов, признается победителем (I место) Квиза.

5.5. Команды, следующие в итоговой ведомости за победителем на втором и третьем месте, признаются призерами (II и III места) Квиза.

5.6. Победитель и призеры Квиза награждаются дипломами.

5.7. АО «Р-Фарм» учреждает для победителя и призеров Квиза специальные дипломы и подарки.

5.8. Апелляции по решению экспертной комиссии и Оргкомитета Квиза не принимаются.

6. Финансирование Квиза

6.1. Финансирование организационных расходов по подготовке и проведению Квиза осуществляется за счет средств АО «Р-Фарм».

6.2. Расходы на проезд, питание и проживание участников, а также сопровождающих их лиц, несет направляющая сторона.

Приложение 1
к Положению

В Оргкомитет
фармацевтического квиза
«Ты в ФАРМате!»

ЗАЯВКА
на участие в фармацевтическом квизе «Ты в ФАРМате!»

Город/муниципальный район: _____
Образовательная организация (полное название в соответствии с Уставом ОО): _____

Для участия в фармацевтическом квизе «Ты в ФАРМате!» направляется команда обучающихся в следующем составе:

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося (полностью)	Дата рождения	Номер сертификата дополнительного образования	Название команды	Класс	Данные о педагогах-наставниках	
						Ф.И.О. (полностью)	Должность
<i>Запасные игроки</i>							

Специалист, составивший заявку, курирующий участие в Квизе: _____

Ф.И.О. (полностью), должность, **контактный телефон (сотовый), e-mail**

Руководитель ОО _____ расшифровка подписи _____

(подпись)

Дата _____ МП _____

Правила фармацевтического квиза «Ты в ФАРМате!»

1. Участие в Квизе командное. Команда должна состоять из 6 человек (3 обучающихся 10 класса, 3 обучающихся 11 класса).
2. Квиз проходит в 5-6 раундов. Командам для решения предлагаются 5-6 вопросов по разделам Квиза.
3. На обсуждение каждого вопроса отводится от 0,5 до 2 минут в зависимости от раунда.
4. Ответы на вопросы сдаются командами в письменном виде.
5. По завершению раунда объявляются правильные ответы на каждый вопрос раунда.
6. Экспертная комиссия проверяет предложенные командами решения и оценивает их в баллах, исходя из заявленной стоимости.
7. За некорректное поведение в ходе Квиза экспертная комиссия имеет право оштрафовать команду снятием баллов, дисквалификацией игрока или команды.
8. По результатам Квиза производится ранжирование команд, исходя из общего количества набранных ими баллов, и определяется победитель.
9. В случаях, когда команды набрали одинаковое количество баллов за весь Квиз, победитель определяется по количеству баллов итогового раунда. Если баллы за итоговый раунд у обеих команд одинаковые, то победителя выявляют по итогам предыдущего раунда (и т.д.).
10. В случаях, не предусмотренных настоящими правилами, экспертная комиссия принимает решения по своему усмотрению.
11. Решения экспертной комиссии являются окончательными и не подлежат пересмотру.

Приложение 3
к Положению

Директору
ГОУ ДО ЯО ЯРИОЦ «Новая школа»
И.С. Леоновой

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка

Наименование мероприятия – фармацевтический квиз «Ты в ФАРМате!»

Я,

Фамилия

Имя

Отчество

являясь родителем/законным представителем ребенка

Фамилия

Имя

Отчество

Место учебы в настоящее время (в соответствии с уставом образовательной организации):

_____ Класс обучения _____

Дата рождения ребенка (число, месяц, год): _____ Гражданство _____

Номер сертификата дополнительного образования (10 цифр):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Домашний адрес (с индексом): _____

Контактные телефоны родителей: _____

Контактный телефон ребенка: _____

Адрес электронной почты родителей/ребенка: _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку государственным образовательным учреждением дополнительного образования Ярославской области «Ярославский региональный инновационно-образовательный центр «Новая школа», находящемся по адресу: г. Ярославль, ул. Некрасова, д. 58 (далее – Оператор), персональных данных моего ребенка: фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, гражданства, номера сертификата дополнительного образования, домашнего адреса, номеров телефонов, адресов электронной почты, набранных баллов с целью формирования регламентированной отчетности и использования части данных (фамилии, инициалов, класса, набранных баллов, рейтинга статуса) для формирования и размещения итоговой ведомости результатов мероприятия в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на сайте Оператора, а также для использования части данных (фамилии, имени, отчества, номера сертификата дополнительного образования, статуса) в системе персонифицированного дополнительного образования Ярославской области.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу третьим лицам (министерству образования Ярославской области), обезличивание, блокирование, уничтожение, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых.

Также я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку моего ребенка, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

Настоящее письменное согласие действует в течение 3 (трех) лет.

Согласие может быть отозвано в письменной форме.

« _____ » _____ 20 ____ г.

подпись

расшифровка

Директору
ГОУ ДО ЯО ЯРИОЦ «Новая школа»
И.С. Леоновой

Согласие на обработку персональных данных совершеннолетнего участника

Наименование мероприятия – фармацевтический квиз «Ты в ФАРМате!»

Я,

Фамилия

Имя

Отчество

[illegible]

Место учебы в настоящее время (в соответствии с уставом образовательной организации):

Класс обучения

Дата рождения (число, месяц, год): _____ Гражданство: _____

Номер сертификата дополнительного образования (10 цифр):

[illegible]

Домашний адрес (с индексом): _____

Контактный (сотовый) телефон: _____

Адрес электронной почты:

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку государственным образовательным учреждением дополнительного образования Ярославской области «Ярославский региональный инновационно-образовательный центр «Новая школа», находящемся по адресу: г. Ярославль, ул. Некрасова, д. 58, (далее – Оператор) моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, гражданства, номера сертификата дополнительного образования, домашнего адреса, номера телефона, адреса электронной почты, набранных баллов с целью формирования регламентированной отчетности и использования части данных (фамилии, инициалов, класса, набранных баллов, рейтинга, статуса) для формирования и размещения итоговой ведомости результатов мероприятия в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на сайте Оператора, а также для использования части данных (фамилии, имени, отчества, номера сертификата дополнительного образования, статуса) в системе персонифицированного дополнительного образования Ярославской области.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу третьим лицам (министерству образования Ярославской области), обезличивание, блокирование, уничтожение, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых.

Также я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку с моим участием, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред моему достоинству и репутации.

Настоящее письменное согласие действует в течение 3 (трех) лет.

Согласие может быть отозвано в письменной форме.

« » 20 г.

ПОДПИСЬ

расшифровка

расшифровка