



УТВЕРЖДАЮ  
Директор ГАУК НСО

«Новосибирский государственный областной  
Дом народного творчества»

\_\_\_\_\_  
Л.А. Жиганова  
« 21 » октября 2024 года

**Положение  
о проведении регионального конкурса  
мотивирующих писем к людям с инвалидностью  
«Поверь в себя»**

Региональный конкурс мотивирующих писем к людям с инвалидностью «Поверь в себя» проводится в рамках Декады инвалидов (далее – Конкурс) и направлен на создание условий для привлечения внимания общественности к проблемам людей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе людей с инвалидностью.

**Учредитель конкурса:** министерство культуры Новосибирской области.

**Организатор:** государственное автономное учреждение культуры Новосибирской области «Новосибирский государственный областной Дом народного творчества».

**Цель конкурса:** формирование толерантного отношения граждан к проблемам людей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе людей с инвалидностью.

**Задачи конкурса:**

- вовлечение аудитории клубных формирований в творческую деятельность;
- привлечение внимания специалистов и аудитории клубных формирований к особым потребностям людей с ОВЗ;
- развитие навыков эмпатии через творческое осмысление особых потребностей людей с ОВЗ;
- поддержка, мотивация и вдохновение людей, ставших инвалидами во взрослом возрасте.

**Участники конкурса:**

К участию в конкурсе приглашаются жители Новосибирской области старше 18 лет (далее – участники Конкурса).

**Сроки проведения конкурса:**

Конкурс проводится с 01 ноября по 10 декабря 2024 г.

**Порядок и условия проведения конкурса:**

Конкурс проводится в три этапа:

01-24 ноября – прием конкурсных работ;

02-08 декабря – публикация работ на странице «Социокультурный отдел» сообщества «ВКонтакте»;

09-10 декабря – подведение итогов конкурса.

На конкурс принимается электронный документ в формате microsoft word с расширением doc, представляющий авторский текст в форме письма, адресованного человеку с инвалидностью, в котором участник Конкурса стремится поддержать душевные силы человека с инвалидностью, вселить надежду, мотивировать к активным действиям.

**Текстовые документы** выполняются в соответствии с требованиями:

- шрифт Times New Roman, 14 кегль;
- межстрочный интервал – 1,15;
- поля: верхнее – 2, нижнее – 2, левое – 2, правое – 1;
- выравнивание текста – по ширине страницы.

Количество работ, представленных на Конкурс, не ограничено. Работы, присланные на конкурс, не рецензируются. Апелляция не предусмотрена.

Конкурсные работы оцениваются по следующим характеристикам:

- соответствие нормам русского языка;
- степень понимания жизненной ситуации человека с инвалидностью;
- искренность, выразительность тона послания.

Конкурсные материалы принимаются до **24 ноября 2024 года** на адрес электронной почты: [dlv\\_ngodnt@mail.ru](mailto:dlv_ngodnt@mail.ru) с указанием темы письма «ДЕКАДА\_ПИСЬМО».

**Подведение итогов:**

Для подведения итогов конкурса создается жюри, в состав которого входят специалисты отдела социокультурной, проектно-аналитической и образовательной деятельности ГАУК НСО «Новосибирский государственный областной Дом народного творчества».

Все участники конкурса получают диплом участника; победителям присваиваются звания лауреатов и дипломантов 1, 2, 3 степеней. Победители определяются по количеству просмотров и отметки «Мне нравится». Жюри оставляет за собой право учреждать специальные дипломы.

Дипломы в электронном виде будут опубликованы на официальном сайте ГАУК НСО «Новосибирский государственный областной Дом народного творчества».

**Контактная информация:**

630132, г. Новосибирск, ул. Красноярская, 117, Новосибирский государственный областной Дом народного творчества;

телефон: 8 (383) 204 96 66 – Дмитрова Лариса Валерьевна, начальник отдела социокультурной, проектно-аналитической и образовательной деятельности; Петр Георгиевич Шредер, ведущий методист отдела социокультурной, проектно-аналитической и образовательной деятельности, куратор конкурса.

## ЗАЯВКА

на участие в региональном конкурсе  
мотивирующих писем к людям с инвалидностью «Поверь в себя»

Муниципальный район \_\_\_\_\_

1. Наименование учреждения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(в строгом соответствии с Уставом учреждения)

2. Ф. И. О. руководителя учреждения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Адрес учреждения, e-mail, контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Ф.И.О. участника конкурса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Адрес участника, e-mail, контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Отправляя заявку, я тем самым подтверждаю свое согласие на обработку, использование и распространение моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных.**

Дата

Подпись