Приложение 1 к приказу
УТВЕРЖДЕНО:
приказом ЦЦОД «IT-Куб» г. Магнитогорск -
филиал ГБУ ДО « ДЮТТ»
от 18.09.23 г. №130

Регламент
учебно-тренировочных сборов по направлению «Разработка приложений AR» (технологии дополненной реальности для детей)

1. Общие положения

1.1. Учебно-тренировочные сборы по направлению «Разработка приложений AR» (технологии дополненной реальности для детей) проводятся в соответствии с приказом Министерства образования и науки Челябинской области от 02.12.2022 года № 01/2731 «Об утверждении Календаря образовательных событий для обучающихся образовательных организаций Челябинской области на 2023 год» в рамках федерального проекта «Цифровая среда» национального проекта «Образование».

1.2. Регламент определяет порядок организации и проведения Учебно-тренировочных сборов по направлению «Разработка приложений AR» (технологии дополненной реальности для детей) (Далее – Сборы).

1.2. Учебно-тренировочные сборы по направлению «Разработка приложений AR» (технологии дополненной реальности для детей) проводятся в целях развития у детей интереса к занятиям техническим творчеством (моделированием, программированием и созданием приложений виртуальной и дополненной реальности), формирования среды, обеспечивающей развитие интеллектуального потенциала детей.

1.3. Основные задачи Учебно-тренировочных сборов по направлению «Разработка приложений AR» (технологии дополненной реальности для детей):

1) популяризация знаний в области современных IT технологий;

2) выявление и поддержка талантливых детей;

3)популяризация направления «Разработка VR/AR приложений» в организациях, реализующих программы дополнительного образования.

1.4. Учредитель Сборов – Министерство образования и науки Челябинской области.

1.5. Организатор Сборов – Центр цифрового образования детей «IT-Куб» г. Магнитогорск - филиал Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Дом юношеского технического творчества» (Далее - Организатор).

1.6. Подготовку и проведение Сборов осуществляет организационный комитет (далее – Оргкомитет).

1.7. Обработка персональных данных участников Сборов осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

2. Порядок и условия проведения Сборов

2.1. К участию допускаются обучающиеся общеобразовательных учреждений, учреждений дополнительного образования и новых сущностей Челябинской области всех типов, независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, в возрасте от 9 до 17 лет и делятся на две возрастные категории:

- 1-я возрастная категория: 9-11 лет;
- 2-я возрастная категория: 12-17 лет.

2.2. Сборы проводятся в очно-заочном формате:

2.2.1. **Очный формат** состоится **17.10.2023 г.**

Место проведения: Челябинская область, г. Магнитогорск, пр. Ленина д.38, корп 3, 3 этаж.

Электронная регистрация участников **до 23:59 час. 12.10.2023 г.** по ссылке на Яндекс.Форме: https://clck.ru/35kpyV.

Для участников, проживающих в Челябинской области, необходима дополнительная регистрация на сайте «Навигатор дополнительного образования детей Челябинской области» по ссылке https://clck.ru/35kq5W до 12.10.2023 г.

В программе очного этапа будет проведена лекция о VR/AR реальностях, рассмотрены отличия между этими реальностями.

Для первой возрастной категории будут проведены занятия, где участники освоят создание проекта в онлайн-конструкторе «Web-AR.Studio» (https://web-ar.studio/ru/).

Для второй возрастной категории пройдет знакомство со средой разработки Unity 3D, также участники освоят создание AR-приложения в среде Unity 3D.

Необходимое оборудование для прохождения Сборов - ПК и доступ к Интернету (предоставляется Организатором Сборов).

Проекты будут оценены согласно критериям оценивания. (Приложение № 1).

2.2. **Заочный формат** - состоится **в период с 18.10.2023 по 25.10.2023 г.** дистанционно.

Электронная регистрация участников - **до 09:00 часов 25.10.2023 г.** по ссылке на Яндекс.Форме: https://clck.ru/35kqKq.

Для участников, проживающих в Челябинской области, необходима дополнительная регистрация на сайте «Навигатор дополнительного образования детей Челябинской области» по ссылке https://clck.ru/35kq5W до 25.10.2023 г.

После прохождения регистрации на Сборы, участнику на указанную при регистрации почту, будет выслан код доступа к площадке проведения: https://itcube.su/sbory-ar. При вводе кода, участнику откроется доступ к теоретическим материалам (основная информация о VR и AR реальностях, примеры таких реальностей и их различия).

Для первой возрастной категории будут предоставлены подробные видеоматериалы с инструкцией по установке и использованию Web-AR.Studio и видеоинструкция по созданию проекта в Web-AR.Studio, для второй возрастной категории - подробные видеоматериалы с инструкцией по установке и использованию среды разработки Unity 3D и видеоинструкция по созданию проекта в Unity 3D.

Необходимое оборудование для прохождения Сборов - ПК и доступ к Интернету.

Участники заочного этапа представляют проектную работу видеопрезентацией в формате скринкаста (запись видео с экрана) с демонстрацией итогового результата. Длительность видеопрезентации не более 60 сек. Качество видео не ниже 720 р. Архив с разрешением .zip необходимо разместить в облачном хранилище (Google Drive, Яндекс.Диск, Cloud Mail.ru и т.д.) и предоставить полный доступ к чтению/загрузки файла.

Ссылку на облачное хранение конкурсных материалов участники присылают на адрес электронной почты Оргкомитета: teacher@itcube.su в срок **до 23:59 час. 26.10.2023 г.**. Темой письма указывается название Сборов - Учебно-тренировочные сборы по направлению «Разработка приложений AR».

Проекты будут оценены согласно критериям оценивания. (Приложение № 1).

2.3. Участники Сборов предоставляют Согласие на обработку персональных данных (Приложение № 2 и 3) в электронной форме при регистрации. Участники очного формата в день проведения Сборов предоставляют оригинал согласия.

3. Финансирование Сборов

3.1. Финансирование Сборов осуществляется за счет средств организатора - Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования детей «Дом юношеского технического творчества Челябинской области», в пределах выделенных лимитов бюджетных обязательств на 2023 год на выполнение государственного задания.

3.2. Допускаются привлечение иных источников финансирования (спонсорство, добровольные пожертвования и т.д.) не запрещенных действующим законодательством для организации и проведения любого этапа мероприятия сторонними организациями и ведомствами.

3.3. Расходы, связанные с проездом участников Сборов и сопровождающих их лиц к месту проведения и обратно, питание участников и сопровождающих осуществляются за счет средств направляющей организации.

3.4. Участие в мероприятие бесплатное.

4. Подведение итогов

4.1. Итоговые результаты каждого участника определяет экспертная комиссия, согласно критериям оценивания (Приложение № 1).

4.2. Результаты Сборов, утвержденные экспертной комиссией, являются кончательными и обжалованию не подлежат.

4.3. Для участников Сборов предусмотрены электронные сертификаты двух видов:

- участник прослушал учебно-тренировочные сборы по направлению «Разработка приложений AR» (технологии дополненной реальности для детей);
- участник освоил учебно-тренировочные сборы по направлению «Разработка приложений AR» (технологии дополненной реальности для детей).

4.4. Электронный сертификат «прослушал» получают участники прошедшие теоретический блок. Электронный сертификат «освоил» получают участники, сделавшие проект и предоставившие его на проверку.

4.5. Итоги очного формата будут подведены в день проведения. Электронные сертификаты будут отправлены на электронную почту участника, указанную при регистрации не позднее 24.10.2023 года.

4.6. Итоги заочного формата Сборов будут подведены не позднее 31.10.2023 года. Электронные сертификаты будут отправлены на электронную почту участника, указанную при регистрации не позднее 31.10.2023 года.

4.7. Итоги Сборов и протоколы экспертной комиссии будут опубликованы на Сайте Организатора и в официальной группе Организатора https://vk.com/itcube74 не позднее 31.10.2023 года.

5. Контактные данные

5.1. По всем вопросам участия в Учебно-тренировочных сборах по по направлению «Разработка приложений AR» (технологии дополненной реальности для детей) обращаться к Сапрыкиной Анне Васильевне, педагогу-организатору ЦЦОД «IT-Куб» г. Магнитогорск, по следующим контактным данным:

- по телефону: +7(3519)33-08-08;
- по электронному адресу: omo@itcube.su;
- официальная группа в социальной сети «Вконтакте»: https://vk.com/itcube74.

Регламент является официальным вызовом на Учебно-тренировочные сборы по по направлению «Разработка приложений AR» (технологии дополненной реальности для детей).

Приложение 1 к Регламенту

Критерии оценивания проектных работ участников Сборов

1-ая возрастная категория (9-11 лет)

Критерии	**Баллы**
Запуск AR приложения	
Приложение **не запускается** на мобильном устройстве	**0**
Приложение **запускается** на мобильном устройстве	**1**
Захват метки	
AR приложение **не захватывает метку**	**0**
AR приложение **захватывает метку и отображает сцену**	**1**
Наполнение сцены	
Проект имеет менее 3-х сцен	**0**
Проект имеет более 4-х сцен	**1**
Проект имеет более 4-х сцен, **сцены проекта наполнены дополнительными элементами (кнопки, всплывающие объекты и т. д)**	**2**
Проект имеет более 4-х сцен, сцены проекта наполнены дополнительными элементами (кнопки, всплывающие объекты и т. д), **были использованы объекты, сделанные самостоятельно участниками, а не взятые с сети Интернет**	**3**
Проект имеет более 4-х сцен, сцены проекта наполнены дополнительными элементами (кнопки, всплывающие объекты и т. д), были использованы объекты, сделанные самостоятельно участниками, а не взятые с сети Интернет. **При запуске сцены присутствуют аудио и видеофайлы.**	**4**
Соответствие тематике	
Проект **не соответствует** заданной тематике	**0**
Проект **соответствует** заданной тематике	**1**

2-ая возрастная категория (12-17 лет)

Критерии	**Баллы**
Запуск AR приложения	
Приложение **не запускается** на Android устройстве	**0**
Приложение **запускается** на Android устройстве	**1**
Захват метки	
AR приложение **не захватывает метку**	**0**
AR приложение **захватывает метку и отображает сцену**	**1**
Наполнение сцены	
В сцене **меньше 3-х объектов**	**0**
В сцене **больше 3-х объектов**	**1**
Соответствие тематике	
Проект **не соответствует** заданной тематике	**0**
Проект **соответствует** заданной тематике	**1**

Приложение 2 к Регламенту

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ФОТО И
ВИДЕОСЪЕМКУ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО (до 18 лет)

Я, _____
ФИО родителя/законного представителя несовершеннолетнего субъекта персональных данных

паспорт _____ _____ выдан _____
серия номер когда и кем выдан

_____
в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство

являюсь законным представителем несовершеннолетнего (Далее - субъекта)_____

_____
ФИО несовершеннолетнего

дата рождения «_____»_____ 202___г., приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу:_____

в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие **Государственному бюджетному учреждению дополнительного образования: «Дом юношеского технического творчества Челябинской области», расположенного по адресу: г. Челябинск, ул. Черкасская, 1/а** (Далее – Оператор) на обработку своих персональных данных и персональных данных субъекта в рамках организации и проведения регионального мероприятия *«Учебно-тренировочные сборы по направлению «Разработка приложений AR» (технологии дополненной реальности для детей)»* (Далее – Мероприятие), на следующих условиях:

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий Оператором в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования средств автоматизации, включая (без ограничения): сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам для осуществления действий по обмену, обезличиванию, блокированию, уничтожению персональных данных субъекта, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Перечень персональных данных несовершеннолетнего, передаваемых Оператору, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; гражданство; адрес проживания; номер телефона; адрес электронной почты.

Я даю согласие на передачу персональных данных несовершеннолетнего третьим лицам и получение персональных данных несовершеннолетнего от третьих лиц: Министерству образования и науки Челябинской области, а также других учреждений и организаций, принимающих участие в проведении данного мероприятия, для достижения вышеуказанных целей.

Субъект персональных данных (законный представитель несовершеннолетнего) по письменному запросу имеет право на получении информации, касающийся обработки персональных данных.

Я даю согласие Оператору на использование фото- и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях: публикация на официальном сайте Оператора в сети Интернет, на официальных страницах Оператора в социальных сетях; публикация на стендах; буклетах; передача фото- и видеоматериалов третьим лицам для дальнейшей обработки. Я информирован(а), что возможна обработка фото и видеоматериалов для улучшения качества и изменения фона.

Я проинформирован, что _____*Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования*_____
наименование организации
_____*«Дом юношеского технического творчества Челябинской области»*_____

гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как автоматизированными и неавтоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Настоящим заявлением я подтверждаю достоверность всех сведений, передаваемых Оператору.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

«__»_____20___г. _____/_____/
(Подпись) (ФИО родителя (законного представителя)

Приложение 3 Регламенту

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ФОТО И ВИДЕОСЪЕМКУ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, как субъект персональных данных _____

_____

(фамилия, имя, отчество субъекта)

Дата рождения «_____» _____ _____г.

_____

название, серия, номер документа, удостоверяющий личность

_____

кем и когда выдан

Адрес местожительства _____

_____

Являясь совершеннолетним лицом, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», письменно подтверждаю свое согласие на обработку **Государственному бюджетному учреждению дополнительного образования «Дом юношеского технического творчества Челябинской области»**, ИНН 7450012489, адрес: 454031, г. Челябинск, ул. Черкасская, 1-А (далее – Оператор) моих персональных данных (далее – согласие), в рамках организации и проведения регионального мероприятия *Учебно-тренировочные сборы по направлению «Разработка приложений AR» (технологии дополненной реальности для детей)* (Далее – Мероприятие), на следующих условиях:

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий Оператором в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования средств автоматизации, включая (без ограничения): сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам для осуществления действий по обмену, обезличиванию, блокированию, уничтожению персональных данных субъекта, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Перечень персональных данных, передаваемых Оператору, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличие); пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа, удостоверяющего личность; гражданство; адрес проживания; номер телефона; адрес электронной почты.

Даю согласие на передачу персональных данных третьим лицам и получение моих персональных данных от третьих лиц: Министерству образования и науки Челябинской области, а также других учреждений и организаций, принимающих участие в проведении данного мероприятия, для достижения вышеуказанных целей.

Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающийся обработки персональных данных.

Я даю согласие Оператору на использование фото- и видеоматериалов исключительно в следующих целях: публикация на официальном сайте Оператора в сети Интернет, на официальных страницах Оператора в социальных сетях; публикация на стендах; буклетах; передача фото- и видеоматериалов третьим лица для дальнейшей обработки. 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 информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и так далее при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред моему достоинству. Я информирован(а), что возможна обработка фото-и видеоматериалов для улучшения качества и изменения фона.

Я проинформирован(а), что *Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом юношеского технического творчества Челябинской области»*

наименование организации

гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как автоматизированными и неавтоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Настоящим заявлением я подтверждаю достоверность всех сведений, передаваемых Оператору.

Подпись субъекта персональных данных

«____»_____20____г. _____/_____/

(подпись) (фамилия, имя, отчество субъекта)