



Департамент культуры и национальной политики Кемеровской области

Государственное учреждение дополнительного профессионального образования
«Кемеровский областной учебно-методический центр культуры и искусства»
(ГУ ДПО «Кемеровский областной УМЦ культуры и искусства»)

Россия, 650000, г. Кемерово, ул. Шестакова, 60
тел./факс: 8 (384 2) 36-76-89, e-mail: oblmetod@mail.ru, <http://www.oblmetod.ru>,
ОКПО 41863598; ОГРН 1024200707299; ИНН/КПП 4207054176/420501001

04.03.2019 № 01-20/64
на № _____ от _____

Руководителям органов
управления культуры

Руководителям учреждений
культуры

О проведении семинара-практикума «Игра и игровые технологии»

Уважаемые коллеги!

21–22 марта 2019 года Кемеровский областной учебно-методический центр культуры и искусства проводит семинар-практикум «Игра и игровые технологии».

Игра — это удивительный феномен нашего существования. Она является отличным способом организовать деятельность человека. В то же время это инновационный метод, помогающий сделать процесс получения информации и достижения определенных целей насыщенным и интересным. В свою очередь, игровые технологии — это заданные ситуации, в основе которых лежит социальный опыт. Поместив человека в определенные обстоятельства, получается развивать в нем новые, не свойственные ему качества и прививать контроль над своим поведением.

Семинар-практикум «Игра и игровые технологии» будет интересен руководителям и сотрудникам организаций, которые желают развиваться, действовать эффективно и привносить инновационные методы в свою работу. К участию приглашаются все заинтересованные.
Количество мест ограничено.

В программе семинара-практикума:

- Игра как форма развития и досуга. Мировые тренды
- Обзор игровых методик вовлечения и социализации
- Практическое применение игр для формирования навыков и умений
- Квест-игра «Дух дома Губкиных»
- Алгоритм создания игры
- Создание дизайн-проекта собственной игры.

Ведущая: генеральный директор коуч-клуба «Диалог», коучер, бизнес-тренер
Наталья Трофимовна Логинова.

Участники семинара-практикума по окончании встречи получают сертификаты.

Время проведения: 21–22 марта 2019 года, 10:00–17:00 (два дня).

Регистрация участников: 21 марта 2019 года с 09:00 до 10:00 часов по адресу: г. Кемерово, ул. Шестакова, 60.

Если Вы желаете принять участие в семинаре-практикуме «Игра и игровые технологии», отправляйте **заявку** (форма — Приложение № 1) в срок **до 15 марта 2019 года** по электронной почте oblmetod@mail.ru. Весь пакет документов, необходимых для оформления, будет направлен на адрес электронной почты, с которого пришла заявка.

Стоимость участия в семинаре-практикуме: **1800 рублей.**

Стоимость проживания в общежитии учебно-методического центра — 300 рублей за сутки.

Оплату можно производить как перечислением от организации (для этого необходимо привезти на регистрацию 1 экземпляр договора и акта, заверенные печатями направляющей организации и подписями руководителя), так и по квитанции от физлица через Сбербанк (в данном случае необходимо иметь с собой копию паспорта: страницы 2–3, страница с пропиской и копию ИНН).

По всем вопросам, связанным с организацией и проведением семинара-практикума, обращаться к Сивушкиной Юлии Александровне по тел. 8 (384 2) 36-51-63, 8-923-617-0197.

Приложение: 1. Заявка на участие в семинаре-практикуме «Игра и игровые технологии» на 1 л. в 1 экз.

2. Согласие на обработку персональных данных (бланк для заполнения от руки).

С уважением,
директор центра

Паксина

Е. Б. Паксина

ЗАЯВКА
на участие в семинаре-практикуме «Игра и игровые технологии»
21–22.03.2019 г.

Внимательно заполняйте все пункты заявки, т. к. данная информация без изменений будет внесена в сертификаты!

Заполните форму заявки и направьте нам по электронной почте oblmetod@mail.ru в формате Word и в сканированном виде с подписью руководителя и печатью организации.

Оригинал заявки с подписью руководителя и печатью организации необходимо привезти с собой на регистрацию.

Обо всех изменениях просьба сообщать организаторам!

ФИО слушателя (полностью)	
Территория (город, район)	
Наименование организации (полное и сокращенное)	
Должность слушателя	
Адрес организации (с индексом) (для обмена договорами по почте)	
Контактная информация (телефон организации с кодом, полные ФИО, должность руководителя, на основании какого документа он действует; сотовый телефон слушателя)	
Форма оплаты за участие (нужное подчеркнуть и заполнить)	<p>ПЕРЕЧИСЛЕНИЕМ (указать реквизиты организации)</p> <p>ПО КВИТАНЦИИ (указать ФИО слушателя, дату рождения, серию и номер паспорта, когда и кем выдан, код подразделения, адрес по прописке и дату прописки, ИНН плательщика)</p>
Потребность в общежитии	<p style="text-align: center;"><i>Нужное подчеркнуть и заполнить</i></p> <p>ДА (дата заезда __.__.2019 г., время заезда __:__. (дата выезда __.__.2019 г.)</p> <p>НЕТ</p>
Форма оплаты за проживание в общежитии	<p style="text-align: center;"><i>Нужное подчеркнуть и заполнить</i></p> <p>ПЕРЕЧИСЛЕНИЕМ (указать банковские реквизиты организации)</p> <p>ПО КВИТАНЦИИ (указать ФИО слушателя, серию и номер паспорта, когда и кем выдан, код подразделения, адрес по прописке и дату прописки, ИНН плательщика)</p>

Подпись руководителя организации

Расшифровка подписи

Согласие слушателя государственного учреждения дополнительного профессионального образования «Кемеровский областной учебно-методический центр культуры и искусства» на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт _____ № _____ выдан _____
(серия) (номер) (дата выдачи)

(кем выдан паспорт)

проживающий(ая) по адресу:

(адрес места жительства по паспорту)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю *Государственному учреждению дополнительного профессионального образования «Кемеровский областной учебно-методический центр культуры и искусства»* (далее - Учреждение), зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, Кемеровская область, город Кемерово, улица Шестакова, дом 60, **в целях** заключения и исполнения договора на оказание образовательной услуги, **согласие на обработку**, предполагающую сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение моих **персональных данных**, включающих фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, паспортные данные, адрес регистрации, адрес места жительства, сведения о месте работы, сведения об образовании, идентификационный номер налогоплательщика.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь информировать об этом Учреждение в письменной форме и представить копии подтверждающих документов.

Обработка персональных данных осуществляется как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение пяти лет с момента прекращения договора на оказание образовательной услуги.

Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего Согласия Учреждение вправе обрабатывать мои персональные данные в случаях и в порядке, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных».

« » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Сообщаю о себе следующие сведения:

Дата рождения _____ число _____ месяц _____ год

Число полных лет по состоянию на 1 января 2020 года _____

Занимаемая должность _____

Стаж работы по указанной должности _____

Место работы (полное название учреждения, территория)

