

**Министерство культуры Российской Федерации**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**

**«Санкт-Петербургский государственный институт кино и телевидения»**

**Совет молодых учёных**

**Студенческое научное общество**

**Кафедра телевидения**

**Молодёжный творческий конкурс видеоработ «Tell your vision»**

Творческий конкурс видеоработпроводится в рамках Всероссийского молодёжного форума «TELL YOUR VISION», посвящённого Всемирному Дню телевидения.

К участию приглашается молодёжь – физические лица и коллективы из Санкт-Петербурга и других регионов Российской Федерации.

Жюри конкурса:

* Разина Ольга Александровна, заместитель Генерального директорапо производству тематических программ и специальных проектов телеканала «Санкт-Петербург», доцент кафедры телевидения СПбГИКиТ – председатель жюри;
* Иванцов Пётр Петрович, декан факультета телевидения, дизайна и фотографии, и.о. заведующего кафедрой телевидения СПбГИКиТ;
* Алексеева Тамара Валентиновна, доцент кафедры телевидения СПбГИКиТ;
* Буль Мария Павловна, доцент кафедры телевидения СПбГИКиТ;
* Птащенко Владимир Александрович, режиссёр-документалист, доцент кафедры телевидения СПбГИКиТ;
* Фатеев Михаил Михайлович, доцент кафедры телевидения СПбГИКиТ, руководитель продакшн-студии «MADIDStudio».

К участию принимаются видеоработы следующих видов:

* социальный ролик;
* репортаж;
* видеозарисовка;
* видеопортрет.

Требования к видеоработам:

* хронометраж от 90 секунд до 5 минут;
* работа создана не ранее 2020 года;
* разрешение видеоизображения – Full HD (1920 × 1080);
* файл любого распространённогоформата.

Критерии оценивания:

актуальность и социальная значимость выбранной темы, оригинальность идеи, оригинальность замысла (режиссёрское решение), операторское мастерство, уровень технического воплощения (монтаж), сюжетная и композиционная законченность.

Для участия в конкурсе необходимо **до 10 декабря 2021 г.** направить
в адрес Оргкомитета:

* заявку на участие (по форме из Приложения № 1);
* согласие на обработку персональных данных (по форме из Приложения № 2);
* видеоработу (файл или ссылку на файл, размещённый в облачном хранилище или на Youtube).

Материалы присылать по электронной почте ответственному секретарю оргкомитета доценту кафедры телевидения СПбГИКиТ Белозерцеву Александру Витальевичу**: a.belozertsev@gmail.com**

Оргкомитет оставляет за собой право отклонить видеоработу в случае, если вид (жанр) работы не соответствует перечисленным в настоящем Информационном письме, работа не соответствует указанным требованиям, а также поступила позже указанного срока.

**Оргкомитет:**

191119, Санкт-Петербург, ул. Правды, 13, Санкт-Петербургский государственный институт кино и телевидения, кафедра телевидения – ауд. 1512.

Ответственный секретарь Оргкомитета – доцент кафедры телевидения Белозерцев Александр Витальевич:

тел.: +7-921-181-85-97

e-mail: a.belozertsev@gmail.com

***Приложение №1***

ЗАЯВКА

на участие в молодёжном творческом конкурсе видеоработ «Tell your vision»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество автора работы (через запятую, если несколько соавторов) |  |
| Место учебы / работы (наименование организации, адрес) |  |
| Фамилия, имя, отчество, должность руководителя (или ведущего участника творческой группы) |  |
| Название работы, представляемой к участию |  |
| Вид работы (социальный ролик / репортаж / видеозарисовка / видеопортрет) |  |
| Краткое содержание (синопсис, аннотация) |  |
| Контактные данные автора работы – телефон, адрес электронной почты |  |
| Контактные данные руководителя (ведущего участника творческой группы) |  |
| Дополнительные сведения |  |

***Приложение №2***

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Оргкомитет от участника творческогоконкурса видеоработ «Tell your vision» |

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с пунктом 1 статьи 9 Федерального закона
от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество указываются полностью)

адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия и номер, кем и когда выдан)

даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Санкт-Петербургский государственный институт кино и телевидения» на обработку моих персональных данных, содержащихся в материалах, представляемых в соответствии с требованиями молодёжного творческого конкурса видеоработ «Tell your vision», в целях моего участия в данном мероприятии, в том числе на последующее некоммерческое использование представленных материалов.

Дата Подпись Расшифровка подписи