**MIĘDZYSZKOLNY KONKURS PLASTYCZNY**

**„Mój ulubiony bohater literacki”**

**ORGANIZATOR : Pedagogiczna Biblioteka Wojewódzka w Rybniku**

**CELE :**

* kształtowanie kreatywności i wrażliwości estetycznej,
* promowanie i prezentacja twórczości plastycznej dzieci inspirowanej literaturą,
* konfrontacja osiągnięć twórczych, wymiana doświadczeń artystycznych i pedagogicznych,

**ADRESAT:**

Konkurs kierowany jest do uczniów szkół podstawowych Rybnika, powiatu rybnickiego oraz całego Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego

**KATEGORIA**

* uczniowie klas I-III
* uczniowie klas IV-VI
* uczniowie klas VII-VIII

**WYMAGANIA:**

* technika dowolna, format pracy A4 lub A3,
* każdy uczestnik może zgłosić do konkursu jedną pracę plastyczną, przedstawiającą ulubionego bohatera literackiego, opatrzoną na odwrocie pracy informacją : imię i nazwisko autora, klasa
* na odwrocie pracy należy podać: imię przedstawionej postaci oraz tytuł książki, której jest bohaterem
* autorem pracy musi być jedna osoba.

**WARUNKI UCZESTNICTWA I TERMINY:**

* **do 6 kwietnia 2020 r.** -dostarczenie prac plastycznych wraz z czytelnie wypełnioną i podpisaną kartą zgłoszenia do Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej w Rybniku, ul. Chrobrego 27, 44-200 Rybnik
* **22 kwietnia 2020 r. –** ogłoszenie wyników na stronie internetowej Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej w Rybniku
* **29 kwietnia 2020 r. o godz. 1000** - gala wręczenie nagród połączona z wystawą pokonkursową, siedziba Pedagogicznej Biblioteki Wojewódzkiej w Rybniku, ul. Chrobrego 27 44-200 Rybnik

**OCENA JURY I NAGRODY:**

* powołane przez organizatorów jury oceni prace biorąc pod uwagę następujące kryteria:
* zgodność z tematem,
* samodzielność wykonania pracy,
* pomysłowość, oryginalne ujęcie tematu,
* estetyka wykonania,
* w każdej kategorii zostaną przyznane nagrody i wyróżnienia,
* nagrodzone prace wezmą udział w wystawie pokonkursowej,
* jury zastrzega sobie prawo do innego podziału nagród i łączenia kategorii.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

* przesłanie prac na konkurs jest jednoznaczne z przekazaniem na rzecz organizatorów prawa do nieodpłatnego wykorzystania pracy wyłącznie w celach związanych z konkursem, w tym promującymi konkurs, oraz wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art.6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)
* nadesłanie prac wraz z kartą zgłoszenia jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu konkursu,
* organizatorzy traktować będą prace z największą starannością, jednak nie biorą odpowiedzialności za ich zaginięcie bądź uszkodzenie podczas transportu pocztowego,
* organizatorzy zastrzegają sobie prawo do odwołania konkursu z przyczyn niezależnych.

Szczegółowych informacji w sprawie uczestnictwa w konkursie udziela:

**Pedagogiczna Biblioteka Wojewódzka w Rybniku**

**ul. Chrobrego 27**

**44-200 Rybnik**

**Tel. 32 42 22059**

 **Koordynatorzy konkursu**:

 mgr Justyna Miłkowska email: j.milkowska@wom.edu.pl

 mgr Justyna Jankowska email: j.jankowska@wom.edu.pl

### MIĘDZYSZKOLNY KONKURS PLASTYCZNY

### **„Mój ulubiony bohater literacki”**

### KARTA ZGŁOSZENIA

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko autora pracy:

...........................................................................……….............……………………................

Kategoria:

KL.I-III KL.IV-VI KL.VII-VIII

Nazwa szkoły, przedszkola (dokładny adres/ nr tel. e-mail, faks): ........………….......………….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Imię, nazwisko oraz tel. kontaktowy nauczyciela lub email szkoły…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z regulaminem Międzyszkolnego Konkursu Plastycznego „Mój ulubiony bohater literacki” i wyrażam zgodę na udział w konkursie zgodnie z jego zasadami.

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

Data i podpis rodzica (prawnego opiekuna) uczestnika

### MIĘDZYSZKOLNY KONKURS PLASTYCZNY

### **„Mój ulubiony bohater literacki”**

**Zgoda na upublicznianie wizerunku dziecka**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam na publikację wizerunku mojego dziecka

………………………………………………………………………………………………….

uczestnika konkursu plastycznego „Mój ulubiony bohater literacki”, utrwalonego podczas gali wręczenia nagród w dniu 29.04.2020 na terenie Biblioteki Pedagogicznej w Rybniku w celu promocji konkursu na stronie www. biblioteki, w kronice biblioteki i w artykułach w lokalnej prasie oraz lokalnych portalach internetowych.

Administratorem danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej ”WOM” w Rybniku, ul. Parkowa 4A, 44-200 Rybnik)

**Informacja o zasadach przetwarzania danych w związku ze zgodą na wykorzystanie wizerunku**

Administrator danych Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej w Rybniku, ul. Parkowa A, 44-200 Rybnik informuje, że dane będą przetwarzane na podstawie dobrowolnie wyrażonej zgody w celu promocji wydarzenia. Przysługuje Pani/u prawo dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania i przenoszenia danych dziecka. Wyrażoną zgodę można wycofać w dowolnym momencie.

Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym administrator powierzył dane w celu prawidłowego wykonania usług w celu i zakresie niezbędnym do tych czynności.

W sprawach spornych przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Wyjaśnień w sprawach związanych z danymi osobowymi udziela Administrator Danych Osobowych.

……………………………………………………………………………………..…………

Miejscowość, data, czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna