



Regulamin Konkursu Plastycznego

„Moja rodzina”

Projekt współfinansowany jest ze środków Gminy Miasto Ozorków

§1

Organizator

Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę-Oddział Łódzki

§2

Cele Konkursu:

- przedstawienie oczyma dzieci, młodzieży i dorosłych pozytywnych aspektów płynących z integracji i tolerancji wobec siebie
- rozwijanie zainteresowań różnorodnymi technikami plastycznymi
- rozbudzenie fantazji i wyobraźni twórczej poprzez prace plastyczne
- zaspokojenie potrzeb osób niepełnosprawnych w zakresie integracji ze środowiskiem społecznym
- kształtowanie świadomości obywatelskiej, działanie na rzecz wyrównywania szans oraz integracji społecznej-

§3

Temat konkursu:

„Moja rodzina”

§4

Uczestnicy:

1. Prace do konkursu mogą być zgłaszane przez przedszkola, szkoły podstawowe, gimnazja, licea, placówki wychowawczo - opiekuńcze oraz inne placówki, również takie w których przebywają osoby niepełnosprawne (DPS, WTZ, ŚDP, Świetlice itp.).
2. Zgłoszone prace artystyczne będą rozpatrywane w następujących V kategoriach:
 - I kat.- dzieci w wieku przedszkolnym
 - II kat.- uczniowie szkół podstawowych (klasy 1-3)
 - III kat.-uczniowie szkół podstawowych (klasy 4-6)
 - IV kat.- uczniowie gimnazjum. liceum, ośrodki szkolno-wychowawcze
 - V kat.- osoby niepełnosprawne



§5

Prace

1. Prace mogą być wykonane dowolną techniką (rysunek, rzeźba, grafika, collage itp.).
2. Prace nie mogą być zaprezentowane w formacie większym niż A1, a rzeźba nie większa i nie szersza niż 100 cm.
3. Każda praca powinna być oznaczona w następujący sposób:

- 1) z tyłu pracy lub od spodu pracy: trwale dołączona metryczka (według załączonego wzoru), zawierająca imię i nazwisko autora pracy, nazwą placówki, którą reprezentuje, etapem kształcenia (np. klasa II, czy WTZ), imię i nazwisko opiekuna - wychowawcy lub terapeuty oraz numer kontaktowy do terapeuty, nauczyciela.

UWAGA: Metryczki nie mogą być umieszczone w widocznym miejscu, w przeciwnym razie Organizator zastrzega sobie prawo do usunięcia metryczki (możliwe uszkodzenie pracy) i umieszczenia jej w niewidocznym miejscu na pracy.

- 2) **Zgłoszenie udziału w konkursie, zgłoszenie stoiska wystawienniczego oraz prace konkursowe** (zgodnego z załączonym wzorem) prosimy wypełnić i przesłać na adres e-mail : biuro@pslcnp.pl, fax: (42) 277 17 73, lub pocztą na adres siedziby organizatora:

Polskiego Stowarzyszenia Ludzi Cierpiących na Padaczkę – Oddział Łódzki
ul. Kościuszki 31,
95-035 Ozorków,

w terminie do **28 maja 2014** roku.

Każda placówka może zgłosić dowolną ilość prac indywidualnych.

§6

Komisja Konkursowa

Prezes Polskiego Stowarzyszenia Ludzi Cierpiących na Padaczkę - Oddział Łódzki powoła spośród przedstawicieli lokalnych władz oraz lokalnych przedsiębiorstw i innych instytucji kilkusobową Komisję Konkursową.

§7

Komisja Konkursowa ma za zadanie:

- 1) wyłonienie najlepszych prac (1, 2, 3 miejsce z każdej kategorii wiekowej), które otrzymają nagrody główne.
- 2) Sporządzenie protokołu z posiedzenia komisji.



§8

Nagrody

Placówki biorące udział w konkursie oraz laureaci prac otrzymają pamiątkowe dyplomy i upominki podczas **IX Pikniku Integracyjnego pod nazwą „Wszyscy jesteśmy jedną rodziną”**, który odbędzie się w dniu **4 czerwca 2014 r.**

§9

Rozstrzygnięcie Konkursu

Rozstrzygnięcie Konkursu (Prace Jury Konkursowego) odbędzie się **30 maja 2013 r.** w siedzibie Polskiego Stowarzyszenia Ludzi Cierpiących na Padaczkę – Oddział Łódzki w Ozorkowie przy ul. Kościuszki 31.

Ogłoszenie wyników konkursu odbędzie się podczas IX Pikniku Integracyjnym pod nazwą „Wszyscy jesteśmy jedną rodziną” w dniu 4 czerwca 2014 r. od godz.10.00 w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji w Ozorkowie przy ul. Traugutta 1, na którym planujemy atrakcje artystyczne oraz wspólny posiłek dla wszystkich przybyłych gości.

§10

Inne

- Prace należy składać lub przysyłać **do dnia 28.05.2014 r.** na adres placówki organizatora:

**Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę-Oddział Łódzki
ul. Kościuszki 31, 95-035 Ozorków**

z dopiskiem

konkurs plastyczny „Moja rodzina”

- Prace biorące udział w konkursie nie będą zwracane.
- Niniejszy regulamin jest jawny i zostanie przekazany do jednostek zaproszonych do udziału w konkursie.
- W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyduje Organizator.
- Osoba do kontaktu: Anna Wachowicz, Ilona Rodak 42 277 17 73
- Organizator nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia pracy konkursowej podczas transportu związanego z organizacją konkursu.
- Uczestnik Konkursu zobowiązany jest do zapoznania się z Regulaminem Konkursu.
- Spełnienie warunku uczestnictwa w Konkursie, oznacza akceptację wszystkich punktów Regulaminu Konkursu.
- Zgłoszenie pracy do Konkursu jest równoznaczne z udzieleniem przez Uczestnika zgody na prezentowanie zgłoszonych prac na stronach internetowych należących do Organizatora
- Przybycie i udział uczestników odbywa się na własny koszt oraz uczestnicy ubezpieczają się we własnym zakresie.
-



Organizator zastrzega sobie prawo do udostępniania i przetwarzania informacji, które są przedmiotem Konkursu celem realizacji procesu Konkursu, o przetwarzaniu danych osobowych w brzmieniu:

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika/ów konkursu, przekazanych do realizacji Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002r nr 101 poz.926 z późn.zm/”



Metryczka do pracy według wzoru – proszę o wypełnienie drukowanymi literami.

Konkursu Plastycznego pod hasłem „Moja rodzina”						
Lp.	Dane autora pracy					
1	Imię:					
2	Nazwisko:					
4	Kategoria*:	I	II	III	IV	V
5	Nazwa szkoły/placówki oświatowej:					
	Ulica:			Numer:		
	Kod pocztowy:			Miejscowość:		
	Powiat:			Województwo:		
6	Nauczyciel/opiekun	Imię i nazwisko				
		Tel. Komórkowy				
7	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora na potrzeby Konkursu (ustawa o ochronie danych osobowych z dn. 29 sierpnia 1997 r. Dz. U. Nr 133, z późn. zm.)					
 Podpis rodzica lub opiekuna prawnego					

*Proszę wypełnić, używając znaku: x. Ankiety proszę przykleić w niewidocznym miejscu na pracy konkursowej.



**KARTA UCZESTNICTWA
W KONKURSIE PLASTYCZNYM „Moja rodzina” ORAZ
IX PIKNIKU INTEGRACYJNYM „Wszyscy jesteśmy jedną rodziną”**

1. Nazwisko i imię autora pracy

2. Kategorie (zaznaczyć X)

Przedszkole.....
Szkoła podstawowa (klasa 1-3)
Szkoła podstawowa (klasa 4-6).....
Gimnazjum.....
Osoby Niepełnosprawne.....

3. Nazwa i adres placówki

4. Ilość wszystkich osób, które wezmą udział w Pikniku Integracyjnym (uczestnicy i opiekunowie):

5. Opiekun odpowiedzialny:

imię i nazwisko

tel. kontaktowy

6. Oświadczam, iż akceptuję wszystkie warunki zawarte w regulaminie konkursu plastycznego „Cztery Strony Świata”, organizowanego przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę – Oddział Łódzki.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika/ów konkursu przekazanych do realizacji Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002r nr 101 poz.926 z późn.zm/”

.....

podpis



Zgłoszenie stoiska

1. Nazwa Placówki

.....
.....
.....

2. Ilość osób obsługujących stoisko

3. Wymagania sprzętowe

- Własne (stół, krzesła)(ilość)
- Organizatora (stół, krzesła)(ilość)

4. Powierzchnia stoiska w m²

*Krzesła i stoły oferowane przez Organizatora są w ograniczonej ilości.