



Regulamin konkursu plastycznego **pt. „Folklor mojej okolicy ” organizowanego w ramach** **XIV Pikniku Integracyjnego**

§1

Organizator

Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę - Oddział Łódzki w Ozorkowie

§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:

„Folklor mojej okolicy”

§4

Uczestnicy:

1. Prace do konkursu mogą być zgłaszane przez dzieci w wieku przedszkolnym, uczniów szkół podstawowych, uczniów szkół ponadpodstawowych, młodzież licealną, placówki opiekuńczo – wychowawcze, szkoły specjalne oraz osoby niepełnosprawne (DPS, WTZ, ŚDP, Świetlice, Świetlice Terapeutyczne oraz Placówki Integracyjne).
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 4-8)
 - IV kat.- uczniowie szkół ponadpodstawowych, liceum, szkół zawodowych, ośrodki szkolno-wychowawcze
 - V kat.- osoby niepełnosprawne (m.in. uczestnicy WTZ, DPS, ŚDS)





§5

Prace

1. Prace mogą być wykonane dowolną techniką plastyczną (np. 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, (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 : informatyk@pslcnp.pl, pocztą na adres siedziby organizatora lub osobiście

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

w terminie do **23 maja 2019 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 oraz wyróżnienia z każdej kategorii konkursowej), które otrzymają nagrody główne.
- 2) Sporządzenie protokołu z posiedzenia komisji.
- 3) Komisja Konkursowa oceniając pracę weźmie pod uwagę:
 - a) samodzielne wykonanie pracy przez autora
 - b) jakość wykonania
 - c) oryginalność
 - d) stopień trudności wykonania





§8



Nagrody

Placówki biorące udział w konkursie oraz laureaci prac otrzymają pamiątkowe dyplomy i upominki podczas **XIV Pikniku Integracyjnego pod nazwą „Folklor mojej okolicy”**, który odbędzie się w dniu **5 czerwca 2019 r.** Zwracamy się z prośbą do laureatów nagród / opiekunów osób nagrodzonych o składanie podpisów na liście odbioru nagrody.

§9

Rozstrzygnięcie Konkursu

Rozstrzygnięcie Konkursu -Prace Jury Konkursowego odbędzie się w siedzibie Polskiego Stowarzyszenia Ludzi Cierpiących na Padaczkę – Oddział Łódzki w Ozorkowie przy ul. Kościuszki 31.

Ogłoszenie wyników konkursu odbędzie się podczas XIV Pikniku Integracyjnym pod nazwą „Folklor mojej okolicy” w dniu 5 czerwca 2019 r. od godz.10.00 na Boisku Sportowym przy I Liceum Ogólnokształcącym im. Stefana Żeromskiego w Ozorkowie przy ul. Traugutta 1, na którym planujemy atrakcje artystyczne oraz wspólny posilek dla przybyłych gości.

§10

Postanowienia końcowe:

- Prace należy składać lub przysyłać **do dnia 23.05.2019 r.** na adres placówki organizatora:
Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę-Oddział Łódzki
ul. Kościuszki 31, 95-035 Ozorków
z dopiskiem
konkurs plastyczny „Folklor mojej okolicy”
- Prace biorące udział w konkursie nie będą zwracane, nadesłane prace przechodzą na własność organizatora .
- 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 , Magdalena Grzelak 42 277 17 73
- Organizator nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia pracy konkursowej podczas transportu związanego z organizacją konkursu.
- Organizator zastrzega sobie prawo do publikacji prac biorących udział w Konkursie na stronie internetowej naszego Stowarzyszenia
- Organizator zastrzega sobie prawo do prezentacji wybranych prac na wystawę oraz do dysponowania nimi w celu charytatywnym
- Biorąc udział w konkursie uczestnik akceptuje zasady niniejszego regulaminu
- Przybycie i udział uczestników odbywa się na własny koszt oraz uczestnicy ubezpieczają się we własnym zakresie.
- Prawa autorskie przechodzą na organizatora (Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę O/Ł)
- 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/”

Projekt współfinansowany ze środków Gminy Miasto Ozorków

oraz Patronat Honorowy Burmistrza Miasta Ozorków i Starosty Zgierskiego





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

Konkursu Plastyczny pod hasłem „Folklor mojej okolicy”						
L.p.	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	Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/a, iż wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych jest konieczne w celu wzięcia przeze mnie udziału w konkursie i/lub otrzymania upominku, nagrody lub/i dyplomu świadczącego o udziale w konkursie. Brak podania wymaganych danych jak również brak udzielenia zgody na ich przetwarzanie będzie skutkowało odpowiednio brakiem możliwości wzięcia udziału w konkursie jak również brakiem możliwości otrzymania nagrody, upominku lub/i dyplomu. Podpis rodzica lub opiekuna prawnego					

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





**KARTA UCZESTNICTWA
W KONKURSIE PLASTYCZNYM ORAZ
W XIV PIKNIKU INTEGRACYJNYM „Folklor mojej okolicy”**

1. Nazwisko i imię autora pracy

2. Kategorie (zaznaczyć X)

Przedszkole.....

Szkoła podstawowa (klasa 1-3)

Szkoła podstawowa (klasa 4-8).....

Szkoła ponadpodstawowa.....

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 „Folklor mojej okolicy”, organizowanego przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę – Oddział Łódzki.
7. Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. 2006 nr 90 poz. 631 ze zmianami) wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku poprzez zamieszczenie wszelkich materiałów dotyczących konkursu i pikniku integracyjnego .

.....
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 (max. 2 m²)

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





**Oświadczenie Uczestnika
XIV Piknik Integracyjny „Folklor mojej okolicy”**

1. Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. XIV Piknik Integracyjny „Folklor mojej okolicy” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016 s.1-88. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis

2. Oświadczenie wyrażenia zgody na wykorzystywanie wizerunku.

Wyrażam zgodę na cyfrowe rejestrowanie mojego wizerunku przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w formie zdjęć i filmów dla potrzeb udokumentowania realizacji zadania publicznego pt. XIV Piknik Integracyjny „Folklor mojej okolicy” oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. u. z 2017 r. poz. 880). Jednocześnie oświadczam, że zgodę na wykorzystanie wizerunku wyraziłem/am dobrowolnie.

.....
czytelny podpis

**Oświadczenie Opiekuna Osoby z Niepełnosprawnością
XIV Piknik Integracyjny „Folklor mojej okolicy”**

1. Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. XIV Piknik Integracyjny „Folklor mojej okolicy” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016 s.1-88. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis

2. Oświadczenie wyrażenia zgody na wykorzystywanie wizerunku.

Wyrażam zgodę na cyfrowe rejestrowanie mojego wizerunku przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w formie zdjęć i filmów dla potrzeb udokumentowania realizacji zadania publicznego pt. XIV Piknik Integracyjny „Folklor mojej okolicy” oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. u. z 2017 r. poz. 880). Jednocześnie oświadczam, że zgodę na wykorzystanie wizerunku wyraziłem/am dobrowolnie.

.....
czytelny podpis

**Oświadczenie Rodzica / Prawnego Opiekuna Niepełnoletniego Uczestnika
XIV Piknik Integracyjny „Folklor mojej okolicy”**

1. Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. XIV Piknik Integracyjny „Folklor mojej okolicy” zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016 s.1-88. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis

2. Oświadczenie wyrażenia zgody na wykorzystywanie wizerunku.

Wyrażam zgodę na cyfrowe rejestrowanie dziecka wizerunku przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w formie zdjęć i filmów dla potrzeb udokumentowania realizacji zadania publicznego pt. XIV Piknik Integracyjny „Folklor mojej okolicy” oraz na wykorzystanie jego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. u. z 2017 r. poz. 880). Jednocześnie oświadczam, że zgodę na wykorzystanie wizerunku wyraziłem/am dobrowolnie.

.....
czytelny podpis





Informacja w sprawie Danych Osobowych

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 RODO), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Polskim Stowarzyszeniu Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki z siedzibą w Ozorkowie ul. Sikorskiego 30/62; 95-035 Ozorków, prowadzący działalność przy ul. Kościuszki 31 w Ozorkowie, numer KRS 0000239066.

Przetwarzane dane osobowe są na podstawie art. 6 cytowanego wyżej Rozporządzenia w celach związanych z realizacją zadania publicznego lub/i działania statutowego Stowarzyszenia oraz w celach dodatkowych tj.

- przekazywanie informacji na temat działalności prowadzonej przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki,
- przekazywanie zaproszeń na wydarzenia z udziałem Polskiego Stowarzyszenia Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki
- przekazywanie informacji na temat zadań publicznych realizowanych przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki.
- zbieranie informacji w określeniu ilości uczestników w zadaniach zleconych/ konkursach

Zgoda, której Państwo udzielili do przetwarzania danych jest dobrowolna i swobodna i może być cofnięta lub ograniczona, jednak jej istnienie jest konieczne do realizacji zadania publicznego lub/i działania statutowego w zakresie celu głównego przetwarzania danych tj. uczestnictwa w konkursie które jednocześnie uprawnia do odbioru dyplomu świadczącego o uczestnictwie, upominku lub nagrody.

W związku z przetwarzaniem danych w w/w celach odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

- organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Polskim Stowarzyszeniem Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w Ozorkowie przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Prezes Zarządu Oddziału.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganych przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa jednak nie dłużej niż 5 lat.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

- do dostępu do treści swoich danych,
- sprostowania, usunięcia lub ograniczania przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia sprzeciwu,
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Polskim Stowarzyszeniu Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w Ozorkowie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki2, 00-193 Warszawa.

Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Przypadki rozpowszechniania wizerunku danej osoby reguluje art. 78 ust.1 ustawy o prawie autorskim.

Administrator nie prowadzi działalności gospodarczej nie zbiera danych osobowych w celach komercyjnych.

Z Administratorem Danych Osobowych mogą się Państwo skontaktować wysyłając list pocztą tradycyjną na adres: Polskim Stowarzyszeniu Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki z siedzibą w Ozorkowie ul. Sikorskiego 30/62; 95-035 lub e-mail na adres: biuro@pslcnp.pl.

Projekt współfinansowany ze środków Gminy Miasto Ozorków

oraz Patronat Honorowy Burmistrza Miasta Ozorków i Starosty Zgierskiego

