

# REGULAMIN OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO „MÓJ WYMARZONY LIZAK” –

Organizatorzy:

**MUZEUM LIZAKA** w Jaśle

oraz

**ZESPÓŁ SZKÓŁ MIEJSKICH NR 1** w Jaśle

1. Konkurs adresowany jest do dzieci z przedszkoli oraz szkół podstawowych.
2. Cele konkursu:
  - zainteresowanie dzieci tematyką dziedzictwa przemysłu spożywczego na bazie powstałego w Jaśle **MUZEUM LIZAKA**,
  - rozwijanie umiejętności plastycznych oraz kreatywności i wrażliwości estetycznej,
  - promowanie dzieci plastycznie uzdolnionych,
  - prezentacja twórczości dziecięcej.
3. Każdy uczestnik wykonuje tylko jedną pracę w dowolnej technice płaskiej: rysowanie, malowanie, wyklejanie (z wyjątkiem technik nietrwałych oraz komputerowych i przestrzennych) i tylko w **formacie A4**. **Każda placówka może przysłać nieograniczoną liczbę prac!**
4. Warunkiem dopuszczenia pracy do wzięcia udziału w konkursie jest:
  - nadesłanie lub dostarczenie pracy pod wskazany adres i w wyznaczonym terminie,
  - czytelne uzupełnienie „Metryczki pracy konkursowej”, którą należy na trwałe umocować (przykleić, zszyć) na odwrocie pracy,  
**WAŻNE: na metryczce obowiązkowy jest podpis rodzica/opiekuna prawnego autora pracy oraz opiekuna plastycznego**
  - umieszczenie pracy konkursowej w koszulce foliowej.

**W przypadku wysłania więcej niż jednej pracy, bardzo prosimy o stworzenie zbiorczej listy osób, które biorą udział w konkursie zgodnie z danymi podanymi na metryczce. Prosimy również o wskazanie łącznej liczby opiekunów tych prac.**

5. Termin rozpoczęcia konkursu: **01.09.2019 r.** Termin nadsyłania prac upływa **10.12.2019 r.**  
O zachowaniu terminu decyduje DATA STEMPA POCZTOWEGO!!!

**Adres do wysyłki:** **MUZEUM LIZAKA W JAŚLE**

**ul. Floriańska 42**

**38-200 Jasło**

6. Komisja konkursowa dokona oceny prac w trzech kategoriach wiekowych:

**I kategoria** - uczestnicy w wieku **od 3 do 6 lat**

**II kategoria** - uczestnicy w wieku **od 7 do 10 lat**

**III kategoria** - uczestnicy w wieku **od 11 do 15 lat**.

7. Kryteria oceny prac:

- estetyka, staranność wykonania oraz wkład pracy,
- inwencja twórcza uczestnika konkursu, oryginalność oraz pomysłowość,
- samodzielne wykonanie.

8. Wyniki konkursu zamieszczone będą na podanych stronach po **17.12.2019r.**

<https://www.facebook.com/muzeumlizaka/>

[www.muzeumlizaka.pl](http://www.muzeumlizaka.pl)

## **NAGRODY!!!!!!**

**Każdy uczestnik konkursu za wykonaną pracę otrzyma DYPLOM**

**oraz bezpłatny BILET WSTĘPU do Muzeum!!!!**

Jedyny warunek to wykonanie pracy konkursowej oraz przesłanie jej na wskazany adres w wyznaczonym terminie oraz prawidłowe uzupełnienie i podpisanie „Metryczki pracy konkursowej”.

Ponadto w **każdej kategorii wiekowej** zostanie przyznana **NAGRODA GŁÓWNA** tj.:

**BEZPŁATNY** wstęp całej grupy/klasz Laureata konkursu do **MUZEUM LIZAKA**, połączony z wyrobem własnych lizaków oraz **OBIADEM** w Restauracji „u Schabińskiej”

Najlepsze prace zostaną wyeksponowane w **MUZEUM LIZAKA!**

Koordynatorzy konkursu:

Katarzyna Schabińska i Małgorzata Szewczyk

Dodatkowych informacji udzielamy pod numerem telefonu: **797-334-660**

**SERDECZNIE ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU W KONKURSIE!!!**

Uwaga!!!!

Nadesłanie prac na konkurs oznacza zapoznanie się z regulaminem i jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku autora pracy oraz opiekuna plastycznego na potrzeby konkursu. Poprzez podanie danych osobowych uczestnik oraz jego opiekun wyrażają zgodę na ujawnienie danych podczas ogłoszenia wyników konkursu oraz we wszystkich materiałach promocyjnych Organizatora. Nadesłane prace pozostają własnością Organizatorów, którzy zastrzegają sobie możliwość ich publikowania.

## METRYCZKA PRACY KONKURSOWEJ

Dane autora pracy			
<b>Imię i nazwisko:</b>			
<b>Wiek:</b>		<b>Klasa:</b>	
<b>Kategoria wiekowa:</b>	<input type="checkbox"/> I (3-6 lat)	<input type="checkbox"/> II (7-10 lat)	<input type="checkbox"/> III (11-15 lat)
<b>Opiekun plastyczny pracy:</b>	<b>Imię i nazwisko:</b>		
	<b>Telefon kontaktowy:</b>		
	<b>E-mail:</b>		
Nazwa i adres szkoły/przedszkola/placówki			
<b>Ulica i nr:</b>		<b>Telefon:</b>	
<b>Kod pocztowy:</b>		<b>Miejscowość:</b>	
<p>Administratorem danych osobowych uczestników konkursu jest Muzeum Lizaka z siedzibą przy ul. Floriańskiej 42, 38-200 Jasło. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednocześnie niezbędne dla potrzeb rozstrzygnięcia konkursu. Dane będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji konkursu. Uczestnik ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przetwarzanie danych osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących uczestnika narusza przepisy 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 (dalej RODO).</p> <p>Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu oraz zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawiania, usunięcia i przeniesienia, jak również prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania wynikającym z art. 15-20 RODO.</p> <p>Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację danych osobowych zawartych w formularzu przez Organizatora w celach związanych z organizacją i przeprowadzeniem konkursu plastycznego „Mój wymarzony lizak”.</p> <p>Wyrażam zgodę na publikację wizerunku uczestnika oraz danych osobowych na stronach internetowych Organizatora, w wydawnictwach własnych, w lokalnych mediach do celów związanych z promowaniem działalności Muzeum Lizaka w Jaśle.</p> <p>.....  <span style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">(czytelny podpis opiekuna plastycznego pracy)</span> <span style="display: inline-block; width: 45%; text-align: center;">(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego autora pracy)</span></p>			

**METRYCZKĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI I DOŁĄCZYĆ DO KAŻDEJ PRACY KONKURSOWEJ**

### ZBIORCZA LISTA UCZESTNIKÓW KONKURSU

<b>NAZWA PLACÓWKI:</b>		<b>LICZBA PRAC:</b>	
		<b>LICZBA OPIEKUNÓW:</b>	
<b>LP.</b>	<b>IMIĘ UCZESTNIKA:</b>	<b>NAZWISKO UCZESTNIKA:</b>	<b>WIEK UCZESTNIKA:</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			