

REGULAMIN OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO

„MÓJ WYMARZONY LIZAK” – 2021

(uwzględniona wysyłka on-line)

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**.

4. Warunkiem dopuszczenia pracy do wzięcia udziału w konkursie jest **nadesłanie lub dostarczenie pracy pod wskazany adres i w wyznaczonym terminie**

DOPUSZCZALNE FORMY:

➤ **Droga ON-LINE poprzez skrypt dostępny na stronie: (prace indywidualne)**

<https://www.uschabinskiej.pl/muzeum-lizaka/>

Dopuszczalny rozmiar przesyłanego skanu lub zdjęcia pracy plastycznej w pliku o wielkości nie większym niż 2MB; dopuszczalne formaty plików: jpg, jpeg, PDF.

Wymagana nazwa pliku: Imie_Nazwisko autora pracy.jpg;

Elektroniczna akceptacja regulaminu i uzupełnienie metryczki przez prawnego opiekuna.

➤ **Droga POCZTY TRADYCYJNEJ: (prace grupowe)**

Każda placówka może przysłać nieograniczoną liczbę prac (pocztą tradycyjną)!

- czytelne uzupełnienie oddrukowanego formularza „Metryczki pracy konkursowej”, (wzór na końcu dokumentu), którą należy na trwale 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.

- uzupełnienie zbiorczej listy uczestników biorących udział w konkursie (wzór na końcu dokumentu)

- o zachowaniu terminu, w przypadku nadsyłania prac pocztą tradycyjną decyduje DATA STEMPLA POCZTOWEGO!!!

Adres do wysyłki: MUZEUM LIZAKA W JAŚLE ul. Floriańska 42 38-200 Jasło

5. Termin rozpoczęcia konkursu: **01.09.2021 r.** Termin nadsyłania prac upływa **10.12.2021 r.**

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. Termin ogłoszenia wyników konkursu zależny będzie od ilości wszystkich prac nadesłanych na konkurs. Wyniki konkursu zamieszczone zostaną na podanych stronach.

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

<https://www.uschabinskiej.pl/muzeum-lizaka/>

NAGRODY!!!!!!

Każdy uczestnik konkursu za nadesłaną pracę otrzyma DYPLOM oraz bezpłatny BILET WSTĘPU do Muzeum!!!!

- W przypadku nadesłania pracy drogą **ON-LINE** (akceptowalny, indywidualny dyplom zostanie nadesłany w formie elektronicznej na adres wskazany w metryczce).
- W przypadku nadesłania prac drogą **POCZTY TRADYCYJNEJ** dyplomy zostaną nadesłane na adres zwrotny nadawcy).

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

Klauzula informacyjna:

Nadesłanie prac na konkurs oznacza akceptację wszystkich punktów regulaminu oraz jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku autora pracy oraz rodzica/opiekuna na potrzeby konkursu. Poprzez podanie danych osobowych uczestnik oraz jego rodzic/opiekun wyrażają zgodę na ujawnienie danych podczas ogłoszenia wyników konkursu oraz we wszystkich materiałach promocyjnych Organizatora. Nadesłane prace pozostają własnością Organizatora, który zastrzega sobie możliwość ich publikowania i powielania.

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).

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.

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”.

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.

Dodatkowych informacji udzielamy pod numerem telefonu: 510 925 000

SERDECZNIE ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU W KONKURSIE!!!

METRYCZKA PRACY KONKURSOWEJ – wysyłka POCZTĄ TRADYCYJNĄ

Dane autora pracy			
Imię i nazwisko:			
Wiek:		Klasa:	
Kategoria wiekowa:	<input type="checkbox"/> I (3-6 lat)	<input type="checkbox"/> II (7-10 lat)	<input type="checkbox"/> III (11-15 lat)
Opiekun plastyczny pracy:	Imię i nazwisko:		
	Telefon kontaktowy:		
	E-mail:		
Nazwa i adres szkoły/przedszkola/placówki			
Ulica i nr:		Telefon:	
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
<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>			
.....		
<i>(czytelny podpis opiekuna plastycznego pracy)</i>		<i>(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego autora pracy)</i>	

METRYCZKĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI I DOŁĄCZYĆ DO KAŻDEJ PRACY KONKURSOWEJ

ZBIORCZA LISTA UCZESTNIKÓW KONKURSU - wysyłka POCZTĄ TRADYCYJNĄ

NAZWA PLACÓWKI:		LICZBA PRAC:	
		LICZBA OPIEKUNÓW:	
LP.	IMIĘ UCZESTNIKA:	NAZWISKO UCZESTNIKA:	WIEK UCZESTNIKA:
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.			