POWIATOWY KONKURS PLASTYCZNY

# „Barwne motyle”



**Regulamin**

 1.Cele konkursu:

* rozwój uzdolnień plastycznych i twórczej ekspresji dziecka
* poszerzanie wiedzy z zakresu różnych technik plastycznych
* rozbudzanie wyobraźni oraz kreatywnego myślenia dziecka
* nawiązanie współpracy z osobami oraz placówkami działającymi na rzecz oświaty
i wychowania
* popularyzacja twórczości dziecięcej poprzez prezentację najciekawszych prac

2.Uczestnicy: uczniowie klas I – III szkół podstawowych.

3.Warunki uczestnictwa:

 - wykonanie samodzielnej pracy

 - format pracy a4

 - technika pracy dowolna

 - wszystkie prace konkursowe muszą być opisane (imię i nazwisko ucznia, klasa, nazwa
 i adres szkoły oraz nr telefonu, imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego), **załącznik 1**

 do pracy należy dołączyć oświadczenie rodziców o wyrażeniu zgody na utrwalenie
 i rozpowszechnienie wizerunku dziecka oraz zapoznanie się z klauzulą informacyjną
 dotyczącą przetwarzania danych osobowych, **załącznik 2**

4. Prace należy przesłać lub dostarczyć do sekretariatu Szkoły Podstawowej nr 2
im. K.K. Baczyńskiego w Częstochowie w terminie **do 30.04.2025 r**. z dopiskiem **„Barwne motyle”**. Prace przechodzą na własność organizatora i nie są zwracane uczestnikom

 konkursu.

 5. Wyniki zostaną zamieszczone na stronie internetowej szkoły w ciągu 14 dni od zakończenia
 konkursu.

 Organizatorzy:

 mgr Joanna Knopik

 mgr Aleksandra Dobosz

**Serdecznie zapraszamy do udziału w konkursie!**

**Metryczka pracy-załącznik 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię, nazwisko ucznia, klasa** |  |
| **Adres szkoły oraz numer telefonu, e-mail** |  |
| **Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego** |  |

**Karta zgłoszenia do konkursu-Załącznik 2**

 1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

**w Powiatowym Konkursie Plastycznym „Barwne motyle”**

organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 2 im. K.K. Baczyńskiego w Częstochowie.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w celu wzięcia udziału mojego dziecka w konkursie.
2. Zapoznałem się z regulaminem konkursu i akceptuję jego treść.
3. Wyrażam zgodę na wykorzystanie pracy konkursowej; jej fotografii oraz danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia" do celów związanych bezpośrednio
z konkursem.
4. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udziału w konkursie.
5. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu
i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

 …………………………………………..

 *(Czytelny podpis rodzica)*

 **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.) informuję, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 2 w Częstochowie.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iodms@sod.edu.pl lub numerem tel. 3436251 05 wew. 107.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia konkursu „Barwne motyle" na podstawie udzielonej zgody do czasu zakończenia procedury konkursowej.
4. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy zawartej przez Administratora danych.

5. Posiadają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie.

1. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału dziecka/ucznia w konkursie.