



OGÓLNOPOLSKI KONKURS PLASTYCZNY

ZESPÓŁ SZKÓŁ PRZY KLINICZNYM SZPITALU WOJEWÓDZKIM NR 2 IM. ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ W RZESZOWIE

zaprasza dzieci ze szkół szpitalnych
i sanatoryjnych do wzięcia udziału w konkursie plastycznym pt:

„KOLOROWA WIOSNA”

Regulamin konkursu:

Organizator:

Zespół Szkół przy Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie

Terminarz konkursu:

- przyjmowanie prac: do 31.05.2021r.
- rozstrzygnięcie konkursu: 10.06. 2021r.

Cele konkursu:

- rozwijanie wyobraźni dzieci i wrażliwości estetycznej inspirowanej pięknem otaczającej wiosennej przyrody,
- aktywizowanie kreatywności i inwencji twórczej uczniów,
- rozwijanie własnych zdolności i zainteresowań wychowanków,
- poszukiwanie różnorodnych rozwiązań plastycznych, ciekawych materiałów oraz technik.

Warunki uczestnictwa:

1. Adresatami konkursu są uczniowie oddziałów przedszkolnych oraz edukacji wczesnoszkolnej szkół szpitalnych i sanatoryjnych.
2. Prace konkursowe:
 - technika dowolna, płaska, format A-4,
 - do każdej pracy dodajemy umieszczoną z tyłu metryczkę oraz zgodę rodziców lub opiekunów,
 - każda placówka biorąca udział w konkursie przysyła maksymalnie 10 prac po 5 z każdej grupy wiekowej.

Kryteria oceny: oryginalność, zgodność z tematem, pomysłowość autora.

Nagrody:

1. Zwycięzcy konkursu otrzymują dyplomy oraz nagrody rzeczowe.
2. O wynikach zadecyduje jury powołane przez organizatora konkursu.
3. Wyniki konkursu zamieszczone zostaną na stronie internetowej pod adresem www.szkołaszpitalna.rzeszow.pl
4. Prace konkursowe prosimy przesyłać do dnia 31.05.2021 liczy się data stempla pocztowego na adres:

Zespół Szkół
przy Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 2
im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie
ul. Lwowska 60, 35-301 Rzeszów
z dopiskiem na kopercie - „Kolorowa wiosna.” (D. Szeliga)

Dodatkowe informacje można uzyskać:

Danuta Szeliga - koordynator konkursu, tel. 788958667

UWAGA!

1. Nadesłanie pracy na konkurs jest równoznaczne z wyrażeniem zgody przez uczestników na wykorzystanie pracy plastycznej i nazwiska uczestnika dla potrzeb konkursu.
2. Prace nadesłane na konkurs, jak też prawa autorskie z nimi związane, pozostaną własnością organizatora.
3. Prace konkursowe nie będą zwracane.

METRYCZKA PRACY KONKURSOWEJ

DANE AUTORA PRACY		
IMIĘ I NAZWISKO		
KATEGORIA WIEKOWA	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 3-6 lat <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 7-10 lat <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/>	
OPIEKUN PRACY PLASTYCZNEJ	Imię i nazwisko	
	Telefon kontaktowy	
	Nazwa i adres szkoły	
Ulica		Miejscowość
Kod pocztowy		telefon

**ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA
W KONKURSIE PLASTYCZNYM „KOLOROWA WIOSNA”
ORAZ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH
W CELU PRZEPROWADZENIA KONKURSU**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....
Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w konkursie „KOLOROWA WIOSNA” oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie pracy plastycznej
zgłoszonej na konkurs w formie: gazetki, wystawy pokonkursowej i prezentacji na stronie internetowej
szkoły (www.szkolaszpitalna.rzeszow.pl), na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 04.02.1994 r. (Dz.U 2018,
poz.1191 z późn. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów konkursu danych osobowych mojego
dziecka (imienia, nazwiska, wieku, nazwy i adresu szkoły) w celach wynikających z organizacji konkursu
zgodnie z Rozporządzeniem 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).

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych i danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Zespół Szkół przy Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 2 im. Świętej Jadwigi Królowej w Rzeszowie ul. Lwowska 60, 35-301 Rzeszów.
2. Wszelkie sprawy związane z przekazywaniem i przetwarzaniem danych osobowych należy kierować do Inspektora Danych Osobowych, dostępnego pod numerem tel. 17 8664268 lub adresem e-mail: rodo@szkolaszpitalna.rzeszow.pl).
3. Dane osobowe Pani/Pana i Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu uczestnictwa w konkursie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) (zgoda) RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych Pana/Pana oraz Pana/Pani dziecka będą upoważnieni pracownicy Administratora.
5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (zgodnie z przepisami prawa).
6. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli przetwarzanie danych osobowych naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. - RODO.
7. Dane osobowe zawarte w metryczce będą przetwarzane przez czas trwania konkursu oraz okres publikacji prac konkursowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do tego, aby dziecko mogło uczestniczyć w konkursie.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego