



## Wojewódzki konkurs informatyczno-polonistyczny „*Moja ulubiona książka*”

### Cele konkursu:

- Popularyzowanie czytelnictwa
- Rozwijanie wyobraźni i twórczej aktywności uczniów
- Wykorzystanie nowych technologii do kształcenia językowego



**Zadanie konkursowe polega na wykonaniu przez każdego uczestnika książeczki elektronicznej, prezentującej ulubioną książkę i przesłaniu jej (lub linku do niej) na adres [konkursksiazeczka@op.pl](mailto:konkursksiazeczka@op.pl)**

### Regulamin konkursu:

1. Konkurs przeznaczony jest dla uczniów klas IV-VIII szkoły podstawowej.
2. Zadanie konkursowe polega na wykonaniu książeczki elektronicznej zachęcającej do przeczytania dowolnie wybranej przez autora pracy książki.
3. Książeczka powinna być wykonana za pomocą dowolnej aplikacji umożliwiającej tworzenie książeczek elektronicznych lub generowanie ich na podstawie wcześniej przygotowanych dokumentów PDF (np. MyStoryBook, Storybird, StoryJumper, FlipSnack, Youblisher czy Issuu).
4. W konkursie mogą wziąć udział prace stworzone przez uczniów samodzielnie i indywidualnie.
5. Każdy uczeń może zgłosić do konkursu tylko jedną pracę.
6. Uczestnik Konkursu zapewnia, że jego praca będzie oryginalna, nie będzie naruszała praw osób trzecich, w szczególności praw autorskich.
7. Prace będą oceniane pod względem pomysłowości i trudności techniki wykonania.
8. Do każdej pracy musi być dołączona podpisana zgoda (w formie skanu lub zdjęcia) oraz formularz zgłoszeniowy przysłane wraz z książeczką (lub linkiem do książeczki) w tej samej wiadomości mailowej. Dokumenty w załączniku.
9. Prace niespełniające wymogów regulaminu nie będą rozpatrywane.
10. Po ogłoszeniu wyników prace wraz z danymi twórców będą upublicznione na stronie internetowej Szkoły Szpitalnej.

### **Termin realizacji: do 30 kwietnia 2021 roku**

Książeczki wraz ze zgodami należy wysłać na adres mailowy szkoły :

[konkursksiazeczka@op.pl](mailto:konkursksiazeczka@op.pl)

Jeśli plik z książeczką elektroniczną jest zbyt duży, by przesłać go jako załącznik w mailu lub program, za pomocą którego jest ona utworzona, uniemożliwia zapisanie jej na dysku, można przesłać na maila link do książeczki.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi 10 maja 2021 r. Ze zwycięzcami skontaktujemy się mailowo. Informacje o wynikach będą też dostępne na stronie [www.szkołaszpitalna.rzeszow.pl](http://www.szkołaszpitalna.rzeszow.pl). Nagrody i dyplomy zostaną wysłane pocztą.

Opiekunowie konkursu:  
Ewa Dymek oraz Aneta Kołodziej

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
Wojewódzki konkurs informatyczno-polonistyczny”  
**„*Moja ulubiona książka*”**

Uwaga: kartę należy wypełnić drukowanymi literami

1. Imię i nazwisko ucznia:

.....

2. Wiek, klasa:

.....

3. Nazwa szkoły:

.....

Adres szkoły:

.....

Telefon:

.....

E-mail:

.....

4. Imię i nazwisko opiekuna (nauczyciela):

.....

Prace przechodzą na własność organizatora konkursu.

.....

data i podpis osoby zgłaszającej

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA  
W KONKURSIE  
„Moja ulubiona książka”  
ORAZ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU  
PRZEPROWADZENIA KONKURSU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka) w konkursie „*Moja ulubiona książka*”, organizowanym przez Zespół Szkół przy Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie i przetwarzanie danych osobowych w postaci mojego dziecka w zakresie imienia, nazwiska, wieku, nazwy i adresu szkoły w celu organizacji konkursu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie pracy zgłoszonej na konkurs, w formie: gazetki, wystawy pokonkursowej, prezentacji na stronie internetowej szkoły [www.szkolaszpitalna.rzeszow.pl](http://www.szkolaszpitalna.rzeszow.pl) oraz w innych materiałach, w celu promocji Zespołu Szkół przy Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie.

Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do cofnięcia wyrażonych zgód w dowolnym momencie.

.....  
data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Przyjmuję do wiadomości, iż

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół przy Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 2 im. Świętej Jadwigi Królowej w Rzeszowie ul. Lwowska 60, 35-301 Rzeszów, tel. 17 8664268.
2. Wszelkie sprawy związane z przekazywaniem i przetwarzaniem danych osobowych należy kierować do inspektora danych osobowych na adres e-mail: [rodo@szkolaszpitalna.rzeszow.pl](mailto:rodo@szkolaszpitalna.rzeszow.pl).
3. Podane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie niniejszej zgody przez czas nieoznaczony lub do czasu wycofania zgody w celu udziału w konkursie.
4. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, Warszawa.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w konkursie.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanym procesom związanym z podejmowaniem decyzji, w tym profilowaniu.