

Ogólnopolski konkurs plastyczny

„WYMARZONY LIZAK”

**NAGRODA: DYPLOM I STWORZENIE ZAPROJEKTOWANEGO
LIZAKA w pracowni Ciuciu Cukier Artist.**

**Konkurs skierowany jest do dzieci
w wieku przedszkolnym 3-6 lat**



Organizator

Zespół Szkół Specjalnych nr 3 w Krakowie i Ciuciu Cukier Artist



REGULAMIN OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU „WYMARZONY LIZAK”

1. Cele konkursu:

- rozwijanie umiejętności plastycznych oraz kreatywności i wrażliwości estetycznej,
- promowanie u dzieci uzdolnień plastycznych
- prezentacja twórczości dziecięcej

2. Warunki uczestnictwa:

- Konkurs przeznaczony jest dla dzieci w wieku przedszkolnym **od 3 do 6 lat**.
- Prace mogą być wykonywane w dowolnej technice płaskiej: rysowanie, malowanie, wyklejanie w formacie A4.
- Każda praca powinna zawierać metryczkę (załącznik nr 1):
 - imię i nazwisko,
 - wiek dziecka,
 - nazwa i adres szpitala w którym dziecko przebywa/przebywało,
 - **adres zamieszkania dziecka**

3. Termin i miejsce nadsyłania prac:

- Prosimy o przesłanie prac do **27 października 2023r.** (liczy się data stempla pocztowego) na adres:

Zespół Szkół Specjalnych nr 3
w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Krakowie
ul. Wielicka 265
30-663 Kraków
z dopiskiem Konkurs plastyczny - „WYMARZONY LIZAK”

4. Nagrody:

- Jury przyzna I, II i III nagrodę w dwóch kategoriach wiekowych 3 - 4 lat i 5 - 6 lat

**NADRODĄ BĘDZIE DYPLÓM I WYPRODUKOWANIE
przez firmę Ciuciu Cukier Artist zaprojektowanych LIZAKÓW!!!**

Kryteria oceny prac: zgodność z tematem konkursu, oryginalność, wkład pracy, ogólne wrażenie estetyczne.

Wszelkie pytania można kierować do organizatora konkursu:
Urszula Kędziora (e-mail: wozna_82@o2.pl), tel: 660 992 002

Sponsorem nagród w konkursie są właściciele firmy „Ciuciu Cukier Artist”.

- ## 5. Wyniki konkursu podane będą 03 grudnia 2023r. na stronie internetowej szkoły. (www.zssnr3krakow.pl)

Organizator zastrzega sobie prawo do pozostawienia prac w placówce organizatora konkursu.



Załącznik nr 1

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział dziecka w konkursie
oraz na przetwarzanie danych osobowych.

Metryczka pracy

Imię i nazwisko dziecka.....

Wiek.....

Adres szkoły

Adres zamieszkania dziecka.....

.....

Oświadczam, że: zapoznałem się z Regulaminem Konkursu Plastycznego pt. „Wymarzony lizak” w pełni akceptuję jego treść.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w metryce pracy, przez Zespół Szkół Specjalnych nr 3 w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Krakowie w celu udziału w konkursie plastycznym pod tytułem „Wymarzony lizak!”.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

Administratorem danych osobowych uczestników konkursu plastycznego jest Zespół Szkół Specjalnych nr 3 z siedzibą w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.

Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody w celu udziału dziecka w konkursie plastycznym pt. „Wymarzony lizak”. Dane te będą przetwarzane w następujący sposób: gromadzenie dokumentacji konkursowej, publikacja wyników konkursu (strona internetowa szkoły, fb), publikacja prac konkursowych (strona internetowa, fb).

.....
(data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka)