**Regulamin Konkursu Plastycznego „Opowieści”**

Organizatorem Konkursu Plastycznego „Opowieści” jest Zespół Szkół Specjalnych   
w Pyskowicach, we współpracy z: Międzynarodowym Nieprzetartym Szlakiem,  
Miejskim Ośrodkiem Kultury i Sportu w Pyskowicach, Stacja Kultury w Pyskowicach.

Celem Konkursu jest rozwijanie aktywności twórczej osób z niepełnosprawnościami   
oraz prezentacja ich dorobku artystycznego szerszej publiczności.

Konkurs jest adresowany do **uczniów przedszkoli i szkół specjalnych,   
uczestników warsztatów terapii zajęciowej i innych placówek zrzeszających osoby   
z niepełnosprawnościami (bez względu na wiek) oraz twórców indywidualnych.**

Treść pracy powinna odpowiadać tematyce konkursu: „**Opowieści”**.

Technika prac: malarstwo, rysunek, grafika, techniki mieszane. Z uwagi na warunki ekspozycji nie przyjmujemy prac przestrzennych. Preferujemy indywidualną formę pracy.

Z każdej placówki można przesłać **maksymalnie pięć prac**.

**Prace powinny być oprawione oraz zaopatrzone:**

**- w metryczkę (załącznik 1) w dwóch egzemplarzach, jedna metryczka powinna być trwale umieszczona z tyłu pracy.**   
**- zgodę na przetwarzanie danych.**

Mile widziana estetyczna oprawa: ramka, antyrama z pleksi, passepartout itp., ułatwiająca ekspozycję.   
Praca w oprawie maksymalny format A1 (wymiary 59,4cm x 84,1 cm )

**Prosimy nie oprawiać prac w szkło!**

Prace konkursowe wraz z metryczką oraz z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych należy przesyłać do **1 marca 2024** roku za pośrednictwem poczty polskiej, kurierem lub dostarczyć osobiście na adres: Zespół Szkół Specjalnych w Pyskowicach,   
ul. Poniatowskiego 2, 44-120 Pyskowice. Uczestnicy wysyłają prace na koszt własny.

Uroczyste otwarcie wystawy wybranych prac plastycznych oraz nagrodzenie autorów odbędzie się w dniu **26 marca 2024** roku w **Stacji Kultury** **w Pyskowicach**, godzina spotkania zostanie podana w późniejszym terminie.

Prace ocenione zostaną przez profesjonalne Jury w składzie:

Bogusław Hadzik – dyrektor Zespołu Szkół Specjalnych w Pyskowicach

Ewa Hajduk – pedagog, plastyk, instruktor MOKiS w Pyskowicach  
Wojciech Kotylak – oligofrenopedagog, certyfikowany arteterapeuta

Karina Sznura – oligofrenopedagog, nauczyciel plastyki i muzyki w Zespole Szkół Specjalnych w Pyskowicach

Poprzez nadesłanie prac na konkursu uczestnik (powyżej 18 roku życia), ewentualnie jego opiekun (jeżeli uczestnik nie jest osobą pełnoletnią), wyraża zgodę na:

* przetwarzanie danych osobowych uczestnika w zakresie niezbędnym dla przeprowadzenia konkursu Plastycznego „Opowieści”
* bezpłatne opublikowanie na stronie internetowej organizatorów danych uczestnika, oraz zdjęcia wyróżnionej pracy,
* bezpłatne publikowanie i reprodukowanie prac konkursowych w prasie   
  i wydawnictwach pokonkursowych.

Nagrodzone prace zostaną zaprezentowane na wystawie w Stacji Kultury  
w Pyskowicach oraz na towarzyszących festiwalowi XXXIV Międzynarodowych Spotkaniach Artystów Nieprzetartego Szlaku, które odbędą się w Lublinie. Umieszczone zostaną także na stronie internetowej szkoły oraz szkolnym Facebooku.

**Organizator nie odsyła prac nadesłanych na konkurs.** Można będzie je odebrać   
po wcześniejszym ustaleniu z koordynatorami w siedzibie Zespołu Szkół Specjalnych   
w Pyskowicach, ul. Poniatowskiego 2, 44-120 Pyskowice, od poniedziałku do piątku   
w godzinach 8.00 – 15.00 do **21 czerwca 2024 r**.

**Nieodebrane prace „przejdą” na własność organizatorów.**

**W sprawach organizacyjnych konkursu prosimy kontaktować się z:**Joanną Kahner [j.kahner@zsspyskowice.eu](mailto:j.kahner@zsspyskowice.eu)

Koordynator konkursu  
Joanna Kahner

**Załącznik 1**

**Metryczka**

Praca powinna być zaopatrzona w **dwa egzemplarze**, w tym jeden trwale umieszczony   
z tyłu pracy. W miarę możliwości **prosimy o czytelne wypełnienie metryczek na komputerze.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konkurs Plastyczny „Opowieści” Pyskowice – Lublin 2024 rok** | |
| **Imię i nazwisko autora pracy** |  |
| **Tytuł pracy oraz technika** |  |
| Niepełnosprawność\* | Tak Nie |
| **Imię i nazwisko  instruktora, nauczyciela** |  |
| **Nazwa i adres placówki, e-mail, telefon** |  |

\*właściwe zaznaczyć

Zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych stanowiącą integralną część regulaminu Konkursu i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, wypowiedzi, imienia i nazwiska zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych na potrzeby organizacji konkursu plastycznego „Opowieści”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie mojego wizerunku na potrzeby organizacji   
i rozreklamowania konkursu plastycznego „Opowieści”.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie kopii mojej pracy konkursowej przez organizatorów konkursu plastycznego „Opowieści”.

Miejscowość, data oraz podpis uczestnika / opiekuna prawnego\*

………………………………………………………………………………………………

\*właściwe zaznaczyć

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany: ………………….………………………wyrażam zgodę na rzecz Zespołu Szkół Specjalnych w Pyskowicach na:

* wykorzystanie wizerunku mojego dziecka:………………..……., na potrzeby udziału   
  w konkursie plastycznym,;
* rozpowszechnianie przez ww. podmiot fotografii zawierających wizerunek mojego dziecka,   
  w zakresie związanym z udziałem mojego dziecka w konkursie plastycznym, poprzez jego wprowadzenie do sieci Internet, publiczne udostępnianie na nośnikach analogowych   
  i cyfrowych..

………………...……………………………  
 (data, podpis pełnoletniego uczestnika lub opiekuna prawnego)

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych:**

Dane osobowe Uczestnika wydarzenia będą przetwarzanie przez Organizatora 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 (zwanych dalej RODO).

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO Zespół Szkół Specjalnych   
w Pyskowicach informuje, że:

* Administratorem podanych wyżej danych osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych   
  w Pyskowicach, ul. Poniatowskiego 2, 44-120 Pyskowice, tel. 32 233 26 51, zsspyskowice@powiatgliwicki.pl
* W sprawach ochrony danych osobowych informacji udziela Inspektor Ochrony Danych,   
  e-mail: karolina.garcarz@adwokatura.pl
* Podane dane osobowe będą przetwarzane przez Organizatora wyłącznie w celach organizacji wydarzenia i – w razie potrzeby – nawiązania kontaktu.
* Podanie danych osobowych przez uczestnika jest dobrowolne, przy czym podanie danych   
  w postaci imienia nazwiska opiekuna oraz dziecka jest niezbędne do uczestnictwa   
  w wydarzeniu. Podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda, która może zostać cofnięta w każdym czasie, bez wpływu na zgodność z prawem dotychczas dokonanego przetwarzania.
* Dane mogą być udostępniane podmiotom upoważnionym na mocy przepisów prawa oraz podmiotom, którym przekazanie danych jest uzasadnione dla wykonania określonej czynności lub realizacji określonej usługi.
* Dane nie będą transferowane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych, nie będą również podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
* Dane osobowe będą przetwarzane przez okres i w zakresie realizowanego wydarzenia,  
   a po jego zakończeniu przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa lub dla zabezpieczenia ewentualnych roszczeń,
* Uczestnik posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność   
  z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
* Uczestnik ma prawo wniesienia skargi do UODO, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Po zapoznaniu się z treścią klauzuli informacyjnej oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na wskazanych w niej warunkach.

...............................................…………  
 (data, podpis pełnoletniego uczestnika lub opiekuna prawnego)