****

**,,Projekt dofinansowała Fundacja mBanku”**

***Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Pobiednie***

***zaprasza do udziału w*** ***gminnym konkursie plastycznym***

 **,,**Tropimy geometryczne szlaki**”**

1. **GŁÓWNY CEL KONKURSU:**

Celem konkursu jest wykonanie **z figur geometrycznych pracy plastycznej, która będzie przedstawiała najbliższe otoczenie.**

CELE SZCZEGÓŁOWE:

- rozwijanie orientacji przestrzennej;

- wykorzystanie geometrii w pracy plastycznej;

 - kształtowania umiejętności klasyfikowania figur geometrycznych.

1. **Organizator:**

Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Pobiednie

 **III. Tematyka konkursu:**

**Główne hasło konkursu: - „Tropimy geometryczne szlaki”.**

**Konkurs polega na stworzeniu z figur geometrycznych pracy plastycznej, która będzie przedstawiała najbliższe otoczenie.**

**Każdy uczestnik konkursu wykonuje jedną pracę w formacie A4 i dowolnej technice**

**plastycznej. Praca nie może być wydrukiem komputerowym.**

 **IV. Warunki uczestnictwa:**

1. Konkurs skierowany jest do dzieci przedszkolnych z terenu Gminy Bukowsko i będzie przeprowadzony w trzech kategoriach wiekowych: dzieci 3-4-letnie, dzieci 5-letnie i dzieci 6-letnie.

2. Opisane prace (zał. nr 1) należy przesłać na adres:

Zespół Szkół

im. Jana Pawła II

w Pobiednie

Pobiedno 105

38-505 Bukowsko

lub dostarczyć do sekretariatu szkoły do dnia **18.03.2024 r.**

**V. Przebieg konkursu:**

1. Prace oceni komisja powołana przez Organizatora.
2. Podsumowanie konkursu i ogłoszenie wyników nastąpi drogą mailową w dniu **21.03.2024 r.**
3. Zdobywcy 3 pierwszych miejsc w każdej kategorii wiekowej otrzymają nagrody rzeczowe.

**VI. Postanowienia końcowe**

1. Uczestnictwo w konkursie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na upowszechnienie wyników konkursu i wizerunku uczestników na stronie szkoły i Urzędu Gminy w Bukowsku. Każdy uczestnik musi dołączyć uzupełnione Oświadczenie – zał. nr 2.

2. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do ewentualnej zmiany terminów realizacji konkursu.

3. W sprawach nieuregulowanych regulaminem konkursu ostateczną decyzję podejmuje Przewodniczący Komisji Konkursowej.

**ZAŁ. NR 1 DO REGULAMINU – KONKURSU**

 „Tropimy geometryczne szlaki”

|  |
| --- |
| Karta zgłoszenia KONKURS „Tropimy geometryczne szlaki”1. Nazwa placówki, z której pochodzi uczestnik:

 ..........................................................................................................1. Imię i nazwisko uczestnika ...............................................................................
2. Wiek dziecka ...............
 |

proszę wypełnić drukowanymi literami, wyciąć i przykleić na odwrocie pracy

**Zał. Nr 2**

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do konkursu, każdy jego uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie i celu niezbędnym dla przeprowadzenia konkursu z jego udziałem. Zgoda, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, jest niezbędna dla udziału w konkursie. Administratorem danych osobowych uczestników jest organizator. Osoby, których dotyczą w/w dane mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Dane osobowe uczestników konkursu będą przetwarzane zgodnie z wymaganiami dotyczącymi ochrony danych osobowych (w szczególności z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r., DUUEL. z 2018 r., Nr 127, poz. 2) w zakresie i celu niezbędnym dla przeprowadzenia i realizacji konkursu z udziałem danego uczestnika oraz celów konkursu, ewentualnego dostarczenia nagrody oraz umieszczenia danych osobowych uczestnika na liście laureatów konkursu, a także w zakresie niezbędnym dla wykonywania przez organizatora oraz współorganizatora uprawnień wynikających z udzielonej przez uczestnika konkursu licencji. W/w dane będą także udostępniane podmiotom związanym z konkursem i jego tematyką, w szczególności w zakresie i celu związanym z realizacją konkursu i jego tematyką, a także prezentacją jego uczestników i laureatów. W zakresie i celu niezbędnym dla przygotowania, realizacji, promocji, reklamy i dokumentacji konkursu dane osobowe uczestników mogą być udostępniane osobom trzecim.

Imię i nazwisko dziecka………………………………………

.......................................... ..............................................................................

 Data podpis rodzica/ opiekuna prawnego uczestnika konkursu