|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| insytucja-woj-logo-rgb | BD21338_ | Logo-Małopolska-VZESPÓŁ SZKÓŁ UZDROWISKOWYCH W RABCE ***34 - 700 RABKA - ZDRÓJ, UL. SŁOWACKIEGO 10***  ***TEL. /FAX 18 26 76 444***  [***www.zsurabka.tit.pl***](http://www.zsurabka.tit.pl) ***e mail: zs\_uzdrowisko\_rabka@o2.pl*** |  |

**REGULAMIN KONKURSU**

**pt. „ Niosący radość dzieciom – Kawalerowie Orderu Uśmiechu”**

**organizowanego przez**

**ZESPÓŁ SZKÓŁ UZDROWISKOWYCH W RABCE**

**PATRONAT HONOROWY**

Rzecznik Praw Dziecka - Marek Michalak

Marszałek Województwa Małopolskiego - Jacek Krupa

Małopolski Kurator Oświaty - Barbara Nowak

***Motto:***

***„Dobro wszystkich dzieci na świecie najwyższym celem ludzi szlachetnego serca”.***

*Konkurs kierowany jest do dzieci i młodzieży szkół sanatoryjnych, przyszpitalnych i specjalnych w całej Polsce, uczniów szkół Miasta i Gminy Rabka – Zdrój oraz placówek noszących imię Kawalerów Orderu Uśmiechu.*

**Cele Konkursu:**

* Uświadomienie i szerzenie wiedzy na temat Kawalerów Orderu Uśmiechu.
* Zachęcenie dzieci i młodzieży do poszukiwania wzorców osobowych w gronie Kawalerów Orderu Uśmiechu.
* Popularyzowanie sylwetek Kawalerów Orderu Uśmiechu.
* Propagowanie idei niesienia pomocy drugiemu człowiekowi.
* Rozwijanie wyobraźni i twórczego myślenia.
* Kształcenie wrażliwości artystycznej oraz umiejętności wyrażania myśli i przeżyć w formie pracy plastycznej lub utworu lirycznego.
* Nawiązanie współpracy między placówkami.

**Konkurs przeznaczony jest dla dzieci I młodzieży w kategoriach wiekowych:**

* klasy I-III
* klasy IV - VI
* klasy VII, II -III gimnazjum
* klasy I – III LO

**Z każdej kategorii wiekowej placówka może nadesłać trzy prace z danej formy konkursowej tj. maksymalnie trzy prace plastyczne i trzy wiersze.**

**Formy konkursowe :**

* praca plastyczna – dowolna technika płaska, format A-3, A-4
* utwory poetyckie – prosimy nadsyłać w wydruku komputerowym oraz drogą elektroniczną

na e-mail: **zs\_uzdrowisko\_rabka@o2.pl** (czcionka Times New Roman, wielkość 12 pkt., interlinia 1,5 )

**Prosimy o czytelny opis prac na odwrocie**:

* Imię i nazwisko autora.
* Wiek.
* Tytuł pracy.
* Imię i nazwisko opiekuna.
* Nazwa i adres placówki, telefon kontaktowy, e-mail.

**Termin nadsyłania prac : 15.05. 2018 r.**

**Adres organizatora:**

**ZESPÓŁ SZKÓŁ UZDROWISKOWYCH W RABCE**

ul. Słowackiego 10

34 -700 Rabka - Zdrój

e-mail: **zs\_uzdrowisko\_rabka@o2.pl**

Z dopiskiem KONKURS

**Postanowienia końcowe:**

* Wszystkie dane proszę umieścić w tabeli zbiorczej i dołączyć do prac.
* Każda osoba biorąca udział w Konkursie wypełnia oświadczenie uczestnika.
* Praca musi stanowić oryginalną twórczość osoby biorącej udział w konkursie i nie może być wcześniej prezentowana na innych konkursach oraz publikowana w którymkolwiek z mediów.
* Uczestnik Konkursu:

**-** wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie i celu niezbędnym dla przeprowadzenia Konkursu z jego udziałem,

**-** udziela organizatorom nieodpłatnej, nieograniczonej terytorialnie licencji na korzystanie   
z nadesłanych prac w dowolnym niekomercyjnym celu, w szczególności w działaniach promocyjnych Konkursu oraz na podawanie jego imienia i nazwiska.

* Przesłanie pracy na konkurs jest jednoznaczne z akceptowaniem warunków Regulaminu Konkursu .
* Organizatorowi przysługuje prawo zatrzymania wszystkich nadesłanych prac.
* Prace niezgodne z regulaminem, zniszczone, nie będą brane pod uwagę.
* Oceny prac dokona komisja konkursowa, powołana prze organizatora.
* Termin rozstrzygnięcia konkursu i ogłoszenia wyników: **08.06.2018 r.**
* Wyniki konkursu zostaną ogłoszone na stronie internetowej Zespołu Szkół Uzdrowiskowych:

**www.zsurabka.tit.pl**

* Szkoły nagrodzonych i wyróżnionych uczniów zostaną powiadomione telefonicznie lub drogą elektroniczną.
* Laureaci z poszczególnych kategorii wiekowych otrzymają nagrody.
* Uroczyste wręczenie nagród nastąpi **17.06.2018 r.** podczas uroczystości nadania imienia Kawalerów Orderu Uśmiechu Szkole Podstawowej wchodzącej w skład Zespołu Szkół Uzdrowiskowych w Rabce.
* Ekspozycja prac będzie dostępna na terenie Zespołu Szkół Uzdrowiskowych w Rabce,   
  ul. Słowackiego 10.
* W sprawach nieobjętych niniejszym regulaminem decydują organizatorzy.

*................................................*

miejscowość i data

**Oświadczenie uczestnika konkursu**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem konkursu ***„*Niosący radość dzieciom – Kawalerowie Orderu Uśmiechu "**i w całości akceptuję jego warunki.
2. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002 nr 101, poz. 926).

………………………………………………. …………………………………………

czytelny podpis opiekuna/rodzica czytelny podpis uczestnika

*................................................*

miejscowość i data

**Oświadczenie uczestnika konkursu**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem konkursu ***„*Niosący radość dzieciom– Kawalerowie Orderu Uśmiechu "**i w całości akceptuję jego warunki.
2. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002 nr 101, poz. 926).

………………………………………………. …………………………………………

czytelny podpis opiekuna/rodzica czytelny podpis uczestnika

pieczęć placówki

**KLASY I -III**

Tabela zbiorcza

**KONKURS *„*Niosący radość dzieciom” – Kawalerowie Orderu Uśmiechu**

Adres placówki\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika | Forma pracy \* | Klasa | Imię i nazwisko opiekuna |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Forma pracy:

**P-** praca plastyczna

**W -** wiersz

pieczęć placówki

**KLASY IV - VI**

Tabela zbiorcza

**KONKURS *„*Niosący radość dzieciom” – Kawalerowie Orderu Uśmiechu**

Adres placówki\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika | Forma pracy \* | Klasa | Imię i nazwisko opiekuna |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Forma pracy:

**P-** praca plastyczna

**W -** wiersz

pieczęć placówki

**KLASY VII, II -III gimnazjum**

Tabela zbiorcza

**KONKURS *„*Niosący radość dzieciom” – Kawalerowie Orderu Uśmiechu**

Adres placówki\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika | Forma pracy \* | Klasa | Imię i nazwisko opiekuna |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Forma pracy:

**P-** praca plastyczna

**W -** wiersz

pieczęć placówki

**KLASY I –III LO**

Tabela zbiorcza

**KONKURS *„*Niosący radość dzieciom” – Kawalerowie Orderu Uśmiechu**

Adres placówki\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko uczestnika | Forma pracy \* | Klasa | Imię i nazwisko opiekuna |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Forma pracy:

**P-** praca plastyczna

**W -** wiersz