REGULAMIN KONKURSU

CZYTELNICZO-GRAFICZNEGO  
pt.: "BAŚNIOWY LEM W CYFROWYM OBRAZIE"

CELE KONKURSU:

* uczczenie setnej rocznicy urodzin Stanisława Lema;
* rozwijanie potrzeb czytelniczych poprzez zainteresowanie uczniów twórczością   
  S. Lema;
* rozwijanie umiejętności posługiwania się programami graficznymi;
* zachęcanie do podejmowania aktywności i rozwijanie inwencji twórczej, pomysłowości i wyobraźni, budzenie, ujawnianie i rozwijanie uzdolnień dzieci.

WARUNKI KONKURSU:

1. Uczestnikami konkursu są uczniowie szóstych, siódmych i ósmych klas szkół podstawowych oraz młodzież szkół ponadpodstawowych Szczecina.
2. Zadaniem uczestników jest zilustrowanie wybranego opowiadania Stanisława Lema   
   ze zbioru "Bajki robotów" przy pomocy dowolnego programu graficznego (w dowolnym formacie) - bez użycia klipartów, animacji czy innych gotowych grafik.
3. Udział w konkursie wymaga zgody rodzica/opiekuna prawnego.
4. Prace zapisane w formacie: jpg, png lub bmp należy przesłać na adres: ***biblioteka@sszpitalne.edu.pl***

W temacie wiadomości elektronicznej należy umieścić tytuł konkursu**, w załączniku** należy przesłać grafikę (jak opisano wyżej), metryczkę w formacie dokumentu (.doc) - wzór poniżej oraz skan zgody rodzica/opiekuna prawnego dziecka - wzór zamieszczony poniżej.

1. Na prace czekamy do **28 maja 2021** **r.**
2. Prace będą oceniane w dwóch kategoriach wiekowych: 1) klasy 6-8 SP, 2) szkoły ponadpodstawowe. Przy ocenie będą brane pod uwagę: pomysłowość, oryginalność, estetyka.
3. Wyniki konkursu oraz zwycięskie prace zostaną opublikowane na stronie internetowej naszej szkoły ***http://sszpitalne.edu.pl*** w dniu **14 czerwca 2021** **r.**
4. Autorzy nagrodzonych prac otrzymają na adres domowy dyplomy i upominki.
5. Udział w konkursie jest równoznaczny z przeniesieniem praw autorskich do prac konkursowych na organizatora konkursu. Zgłoszenie pracy do konkursu oznacza zgodę na przetwarzanie przez organizatora danych osobowych ucznia, będącego autorem pracy oraz nauczyciela prowadzącego, w zakresie niezbędnym do zrealizowania konkursu i ogłoszenia jego wyników.

Organizator konkursu: Zespół Szkół Szpitalnych w Szczecinie, nauczycielki:

Ewa Bąbolewska (bibliotekarz) - tel. 781379979

Karolina Wojciechowska-Deluga (informatyk) - tel. 537443875

**Klauzula informacyjna**

* + - 1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Szpitalnych z siedzibą w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1, kod pocztowy 71-252, tel. +48 91 42 53097, e-mail: zsszp@miasto.szczecin.pl.
      2. Inspektorem Ochrony Danych jest Agnieszka Marciniak, z którą można się skontaktować e-mailowo: iod@spnt.pl oraz telefonicznie: (91) 852 20 93.
      3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. na podstawie zgody udzielonej w celach organizacji i przeprowadzenia konkursu oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu, a także w celach promocyjnych, informacyjnych, kulturalnych, edukacyjnych i innych związanych z organizowanym przez placówkę konkursem.
      4. Odbiorcami danych osobowych są upoważnieni pracownicy Administratora, podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe w celu wykonania obowiązku prawnego, a także podmioty, którym dane zostaną powierzone do zrealizowania celów przetwarzania.
      5. Dane osobowe będą przechowywane co najmniej do końca realizacji wszystkich obowiązków wynikających z organizacji konkursu lub do czasu wycofania zgody.
      6. Mają Państwo prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
      7. Mają Państwo prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
      8. Mają Państwo prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie przez Administratora Państwa danych osobowych narusza przepisy dot. ochrony danych osobowych.
      9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów, dla których zostały zebrane. Niepodanie danych osobowych uniemożliwia wzięcie udziału w konkursie.

METRYCZKA

1. IMIĘ I NAZWISKO AUTORA PRACY: ................................................................................................................................................
2. KLASA...................................................................................................................................
3. TYTUŁ PRACY: ...................................................................................................................
4. TYTUŁ ZILUSTROWANEGO OPOWIADANIA: .................................................................................................................................................
5. NAZWA I ADRES SZKOŁY/ PLACÓWKI: ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................
6. NAZWA PROGRAMU, W KTÓRYM WYKONANO GRAFIKĘ: ................................................................................................................................................
7. IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA- OPIEKUNA, pod którego kierunkiem wykonano pracę: ...............................................................................................................................................
8. ADRES DOMOWY: ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Zgoda rodzica (opiekuna prawnego)  
 na przetwarzanie i publikację danych osobowych dziecka**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .................................................................... w konkursie pt. "Baśniowy Lem w grafice cyfrowej" oraz na przetwarzanie i publikację jego danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji konkursu.

Oświadczam, że zostałem(-łam) poinformowany(-a), że udział w konkursie jest równoznaczny z przeniesieniem praw autorskich do prac konkursowych na organizatora konkursu; nadesłane prace przechodzą na własność organizatora, pozostając do jego dyspozycji, z prawem do ich bezpłatnego rozpowszechniania w dowolny sposób.

*Regulamin konkursu dostępny na stronie internetowej szkoły:* ***http://sszpitalne.edu.pl****w zakładkach "konkursy" oraz "biblioteka"*