**REGULAMIN KONKURSU PALSTYCZNEGO**

 **„Twoja eko maseczka”**

1. Organizatorem konkursu jest Dolnośląski Zespół Parków Krajobrazowych O/Wałbrzych.

2. Konkurs skierowany jest do uczniów **klas IV-VII szkół podstawowych** z terenu województwa dolnośląskiego.

3. W konkursie **nie mogą brać udziału** członkowie rodzin pracowników DZPK.

4. Celem konkursu jest:

* pogłębianie wiedzy na temat parków krajobrazowych Dolnego Śląska
* rozwijanie wyobraźni oraz zdolności plastycznych i technicznych
* rozbudzanie świadomości ekologicznej
* propagowanie właściwych zachowań sanitarnych
* zachęcanie do obserwacji przyrodniczych, kulturowych i krajobrazowych
* rozbudzanie i rozwijanie zainteresowania pięknem i bogactwem przyrodniczym
* promocja Dolnośląskiego Zespołu Parków Krajobrazowych

5. Pracą konkursową jest samodzielne wykonana maseczka ochronna zakrywającej usta i nos z materiałów ekologicznych.

6. Tematyka prac musi być związana z motywem przyrodniczym: np. wizerunkiem zwierząt, roślin, lub logiem Parku Krajobrazowego itp.

7. Organizator przewiduje nagrody za zajęcie I, II, III miejsce oraz za wyróżnienia (publikacje DZPK –książki, albumy, gry planszowe, dodatkowo nagrodą główną za zajęcie I miejsca będzie nagroda w postaci sprzętu elektronicznego)

8. Przy ocenie prac będą brane pod uwagę:

* kreatywność
* ciekawe ujęcie tematu
* estetyka wykonania pracy
* zgodność z tematem
* samodzielność wykonania
* rodzaj wykorzystanych materiałów ekologicznych

9. Wymagania techniczne do wykonania pracy konkursowej:

* maseczka ochronna musi być wykonana z materiałów ekologicznych, maseczka musi posiadać motyw przyrodniczy, wykonany flamastrem, farbami, itp., jak również może być wyszyty etc.
* wykonaną maseczkę należy sfotografować i przesłać jej zdjęcie zapisane w formacie JPG, zdjęcie wielkości ok. 5 MB (nie większe niż 10 MB ), w temacie wiadomości należy umieścić imię i nazwisko autora parcy, następnie przesłać mailowo na adres wraz z ze zdjęciem lub skanem metryczki oraz karty zgłoszenia opatrzonych podpisami na adres e-mail: **stronies@dzpk.pl**
* **Prosimy o przesyłanie zdjęcia pracy konkursowej, metryczki, karty zgłoszenia wyłącznie w dniach od 25 do 29 maja 2020 r.**
* oceniane będzie również kreatywny sposób zaprezentowania maseczki na fotografii (bez wizerunku osób)
* jeden uczestnik konkursu może oddać jedną pracę.

10. Prace należy wykonać indywidualnie.

11. W konkursie mogą wziąć udział wyłącznie prace autorskie, nigdzie niepublikowane.

12. Do prac **należy dołączyć skan lub zdjęcie wypełnionej i podpisanej metryczki** /drukowanymi literami/ - **załącznik nr 2**

13. **Warunkiem uczestnictwa w konkursie jest przesłanie prawidłowo wypełnionej karty zgłoszeniowej (załącznik nr 1).** Zdjęcie lub skan wypełnionej i podpisanej karty zgłoszenia należy przesłać mailowo wraz z pracą konkursową do **29 maja 2020r.na adres e-mail:** **stronies@dzpk.pl**

14. Prace konkursowe, do których nie wpłynęły karty zgłoszenia, nie będą brane pod uwagę.

15. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do:

* **wyniki zostaną ogłoszone 19 czerwca 2020r. na stronie internetowej** **http://www.dzpk.pl/pl/konkursy-imprezy.html zwycięzcy indywidualnie zostaną poinformowani mailowo o zwycięstwie (na maila, z którego wysłana została praca oraz e-mail rodzica/opiekuna)**
* bezpłatnej reprodukcji i publikacji prac oraz wykorzystania podstawowych danych autorów w środkach masowego przekazu informacji oraz w wydawnictwach DZPK w celach promocyjnych i edukacyjnych
* bezpłatnego przejęcia do archiwum nadesłanych prac

16. W O sposobie wręczenia nagród poinformujemy w późniejszym terminie.

17. Oceny prac dokona jury złożone z przedstawicieli organizatora.

18. Werdykt jury konkursu jest ostateczny i nie podlega odwołaniu.

19. Nadesłanie prac oraz przesłanie wypełnionej KARTY ZGŁOSZENIA jest jednoznaczne z akceptacją niniejszego regulaminu.

**Szczegółowych informacji udziela: DZPK O/Wałbrzych-Strachocin tel. 500 633 763, 509 761 079**

**WAŻNE DATY:**

**- Konkurs trwa do 29 maja – możliwość przesyłania prac konkursowych, metryczek, kart zgłoszenia od 25 do 29 maja 2020 r.**

**- 19 czerwca – ogłoszenie wyników na stronie internetowej DZPK oraz na e-mail**

**załącznik nr 1**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**na konkurs „Twoja eko maseczka”**

(prosimy wypełnić drukowanymi literami)

DANE AUTORA

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nazwa szkoły(pełna nazwa)  |  |
| Adres szkoły |  |
| Klasa/wiek |  |
| Tytuł pracy |  |
| adres e-mail autora |  |
| numer telefonu rodzica/opiekuna |  |
| adres e-mail rodzica/opiekuna |  |

1) Oświadczam, iż zapoznałem/łam się osobiście z Regulaminem konkursu „Twoja eko maseczka” i akceptuję wszystkie postanowienia Regulaminu.

2) Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych/danych mojego dziecka, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z dnia 28.06.2016 z późniejszymi zm.) dla potrzeb Konkursu / na potrzeby wydawnictw edukacyjnych i promocji Dolnośląskiego Zespołu Parków Krajobrazowych

3) Administratorem danych osobowych zbieranych na potrzeby niniejszego Konkursu jest Dolnośląski Zespół Parków Krajobrazowych (zwanym dalej DZPK). Dane osobowe w zakresie: imię, nazwisko, adres e-mail, telefon kontaktowy, adres zamieszkania będą przetwarzane przez DZPK tylko i wyłącznie w ramach i na potrzeby przeprowadzenia Konkursu na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie/na potrzeby edukacji i promocji prowadzonej przez DZPK. Osoba udostępniająca dane osobowe ma prawo wglądu do swoich danych osobowych, ich zmiany jak i żądania zaprzestania ich przetwarzania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże ich brak uniemożliwi uczestnictwo w Konkursie jak i wydanie nagród.

…………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………..

 data oraz podpis rodzica/opiekuna data podpis uczestnika konkursu

**załącznik nr 2**

**METRYCZKA DO PRACY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko autora pracy |  |
| Wiek autora |  |
| Nazwa szkoły(pełna nazwa)  |  |
| Adres szkoły |  |
| Klasa |  |
| Adres e-mail autora |  |

………………………………………………………………………………………….

 data oraz podpis rodzica/opiekuna