**REGULAMIN**

 **GMINNEGO KONKURSU MALARSKIEGO**

 **„MÓJ ŚLĄSK”**

**ORGANIZOWANEGO**

**POD PATRONATEM WÓJTA GMINY GODÓW**

**Z OKAZJI SETNEJ ROCZNICY WYBUCHU**

 **I POWSTANIA ŚLĄSKIEGO**

 **DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH, ODDZIAŁÓW GIMNAZJALNYCH ORAZ DLA OSÓB PEŁNOLETNICH**

**Serdecznie zapraszamy miłośników kultury lokalnej**

**do udziału w konkursie malarskim**

**„MÓJ ŚLĄSK”**

**Organizator:** Szkoła Podstawowa w Gołkowicach , Szkoła Podstawowa w Skrzyszowie.

**Współpraca:** Gminne Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Gołkowicach.

**Cele konkursu:**

* Wzbogacenie wiedzy o lokalnej kulturze, tradycjach i historii.
* Kształtowanie aktywnej, twórczej postawy wobec sztuki, historii i przyrody najbliższej „małej ojczyzny”.
* Rozbudzenie zainteresowań śląskim malarstwem naiwnym.
* Wyrażanie siebie i otaczającego świata za pomocą form i technik malarskich.

 **I Warunki regulaminowe:**

* W konkursie mogą brać udział uczniowie szkół podstawowych

 i oddziałów gimnazjalnych oraz osoby pełnoletnie.

* Tematyka obrazów powinna dotyczyć Śląska, jego kultury, obrzędów,

 codzienności lub walk powstańczych.

* Na obrazach mogą się znaleźć się pejzaże, zabytki, postacie, scenki

 rodzajowe.

* Można łączyć elementy fantastyczne z realistycznymi.
* Udział w konkursie jest dobrowolny i oznacza akceptację regulaminu.
* Prace konkursowe będą oceniane przez powołaną przez organizatora komisję, która będzie brała pod uwagę zgodność pracy z tematem przewodnim, wkład włożony w wykonanie pracy, pomysłowość, walory artystyczne, estetykę prezentowanych prac.
* Preferowane będą obrazy malowane techniką śląskiego malarstwa naiwnego, wykonane farbami.
* Każda praca powinna zostać podpisana: imię, nazwisko, wiek, nr tel.
* Komisja wyłoni zwycięzców **do 10 sierpnia 2019 roku w dwóch**

 **kategoriach:**

1. kategoria: klasy V-VIII SP i 3 klasy gimnazjum,

2. kategoria: osoby pełnoletnie.

**II Sprawy organizacyjne**

* Najlepsze prace zostaną wystawione w trakcie uroczystości związanych z obchodami setnej rocznicy wybuchu I powstania na placyku przy dworcu PKP w Godowie, ul. Dworcowa 5 (opcjonalnie: w Szkole Podstawowej w Skrzyszowie, ul. 1 Maja 177; w Gminnym Ośrodku Kultury w Godowie, ul. 1Maja 93 lub w Gminnej Bibliotece Publicznej w Godowie, ul.1 Maja 118).
* Zdobywcy pierwszego, drugiego i trzeciego miejsca otrzymają

 nagrody.

* Warunkiem uczestnictwa jest dostarczenie swoich prac **do Gminnego**

 **Centrum Kultury w Gołkowicach.**

* Prace należy dostarczyć **do 30 lipca 2019roku.**
* Zgłoszenie prac do konkursu jest równoznaczne z przekazaniem praw autorskich na rzecz organizatorów oraz praw do publikacji prac na stronie internetowej organizatorów konkursu czyli Szkoły Podstawowej

im. Porucznika Pilota Franciszka Surmy w Gołkowicach oraz Szkoły Podstawowej im. Powstańców Śląskich w Skrzyszowie.

* Prace nie będą zwracane i przechodzą na własność organizatora. Zastrzegamy sobie prawo do wykorzystywania ich w celu promocji konkursu.
* Osoby nadsyłające prace konkursowe wyrażają zgodę na przetwarzanie przez organizatora konkursu swoich danych osobowych zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 1000, 1669, z późn. zm.) oraz 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.
* Prace konkursowe dostarczone bez zgody na przetwarzanie danych osobowych nie będą dopuszczone do udziału w konkursie.

**Organizatorki:**

Beata Bienia (nr kontaktowy 32/47 27 644)

Maryla Marcol (nr kontaktowy 32/47 26 579)

**Załączniki:**

- zgoda na przetwarzanie danych osobowych dla uczestników niepełnoletnich z klauzulą

 informacyjną;

- zgoda na przetwarzanie danych osobowych dla uczestników pełnoletnich z klauzulą

 informacyjną.

**Zgody na przetwarzanie danych osobowych dla uczestników niepełnoletnich**

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

 Imię i nazwisko dziecka

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie **danych osobowych mojego dziecka** (imię , nazwisko, wiek, nr. tel) przez organizatorów konkursu w celach uczestnictwa w konkursie malarskim „MÓJ ŚLĄSK” . Brak zgody, będzie jednoznaczny z brakiem możliwości uczestnictwa w konkursie.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie przez organizatorów konkursu **wizerunku mojego dziecka** rejestrowanego podczas udziału w konkursie „MÓJ ŚLĄSK” . Wizerunek może być publikowany na stronie internetowej oraz fecebooku organizatorów konkursu. Brak zgody, będzie jednoznaczny z brakiem możliwości uczestnictwa w konkursie.

 **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\***, **na publikowanie, fotografowanie oraz filmowanie własności intelektualnej** **mojego dziecka** - dzieła wykonanego w postaci pracy plastycznej, rysunku itp. w celu opublikowania w formie wystawy, zdjęcia, filmu w ramach konkursu „MÓJ ŚLĄSK”. Powyższej zgody udzielam nieodpłatnie. Brak zgody będzie jednoznaczny z brakiem możliwości uczestnictwa w konkursie.

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

 Data Podpis rodzica / opiekuna prawnego

\* wybrać właściwe

***Klauzula informacyjna***

*Informuję, że Administratorami Danych Osobowych pobranych w trakcie konkursu „MÓJ ŚLĄSK” są:*

* *Szkoła Podstawowa im. Porucznika Pilota Franciszka Surmy w Gołkowicach, ul. 1 Maja 101a, 44-341 Gołkowice, te****. 32 47 27 644, e-mail:*** *zsgolkowice@op.pl*
* *Szkoła Podstawowa im. Powstańców Śląskich w Skrzyszowie, ul. 1 Maja 177, 44-348 Skrzyszów
tel. 32 472 63 70 , e-mail: spskrzyszow@op.pl*

*tutaj jako ORGANIZATORZY KONKURSU „MÓJ ŚLĄSK”.*

1. *Dane osobowe Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu organizacji konkursu „MÓJ ŚLĄSK” oraz w celu promocji, prace będą publikowane w formie wystawy, zdjęć, filmów na stronach internetowych i facebooku : Szkoły Podstawowej im. Porucznika Pilota Franciszka Surmy w Gołkowicach oraz Szkoły Podstawowej im. Powstańców Śląskich w Skrzyszowie,*
2. *Dane osobowe będą udostępnione Gminnemu Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Gołkowicach w ramach współpracy przy organizacji konkursu – zbiórka zgłoszonych do konkursu prac.*
3. *Dane osobowe oraz prace powstałe w ramach konkursu będą przetwarzane przez czas niezbędny do realizacji projektu.*
4. *Posiada Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych oraz poprawiania danych osobowych. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.*
5. *Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji konkursu „MÓJ ŚLĄSK”.*
6. *Zgoda wyrażona jest do czasu jej pisemnego odwołania.*
7. *Przysługuje Pani/Panu możliwość skargi do organu nadzorczego którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.*
8. *Inspektorem ds. Ochrony Danych - osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych jest Elżbieta Borgosz (kontakt do inspektora:* biuro@bhpjanicki.pl *Tel. 881-720-700).*

**Zgody na przetwarzanie danych osobowych dla uczestników pełnoletnich**

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

 Imię i nazwisko pełnoletniego uczestnika

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie **moich** **danych osobowych** (imię , nazwisko, wiek, nr. tel) przez organizatorów konkursu w celach uczestnictwa w konkursie malarskim „MÓJ ŚLĄSK” . Brak zgody, będzie jednoznaczny z brakiem możliwości uczestnictwa w konkursie.

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie przez organizatorów konkursu **mojego** **wizerunku** rejestrowanego podczas udziału w konkursie „MÓJ ŚLĄSK” . Wizerunek może być publikowany na stronie internetowej oraz fecebooku organizatorów konkursu. Brak zgody, będzie jednoznaczny z brakiem możliwości uczestnictwa w konkursie.

 **Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\***, **na publikowanie, fotografowanie oraz filmowanie mojej własności intelektualnej** tj. dzieła w postaci pracy plastycznej, rysunku itp. w celu opublikowania w formie wystawy, zdjęcia, filmu w ramach konkursu „MÓJ ŚLĄSK”. Powyższej zgody udzielam nieodpłatnie. Brak zgody będzie jednoznaczny z brakiem możliwości uczestnictwa w konkursie.

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

 Data Podpis rodzica / opiekuna prawnego

\* wybrać właściwe

***Klauzula informacyjna***

*Informuję, że Administratorami Danych Osobowych pobranych w trakcie konkursu „MÓJ ŚLĄSK” są:*

* *Szkoła Podstawowa im. Porucznika Pilota Franciszka Surmy w Gołkowicach, ul. 1 Maja 101a, 44-341 Gołkowice, te****. 32 47 27 644, e-mail:*** *zsgolkowice@op.pl*
* *Szkoła Podstawowa im. Powstańców Śląskich w Skrzyszowie, ul. 1 Maja 177, 44-348 Skrzyszów
tel. 32 472 63 70 , e-mail: spskrzyszow@op.pl*

*tutaj jako ORGANIZATORZY KONKURSU „MÓJ ŚLĄSK”.*

* 1. *Dane osobowe Pani/Pana lub Pani/Pana dziecka przetwarzane będą w celu organizacji konkursu „MÓJ ŚLĄSK” oraz w celu promocji, prace będą publikowane w formie wystawy, zdjęć, filmów na stronach internetowych i facebooku : Szkoły Podstawowej im. Porucznika Pilota Franciszka Surmy w Gołkowicach oraz Szkoły Podstawowej im. Powstańców Śląskich w Skrzyszowie,*
	2. *Dane osobowe będą udostępnione Gminnemu Centrum Kultury, Sportu i Turystyki w Gołkowicach w ramach współpracy przy organizacji konkursu – zbiórka zgłoszonych do konkursu prac.*
	3. *Dane osobowe oraz prace powstałe w ramach konkursu będą przetwarzane przez czas niezbędny do realizacji projektu.*
	4. *Posiada Pani/Panu prawo do żądania dostępu do danych osobowych oraz poprawiania danych osobowych. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.*
	5. *Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji konkursu „MÓJ ŚLĄSK”.*
	6. *Zgoda wyrażona jest do czasu jej pisemnego odwołania.*
	7. *Przysługuje Pani/Panu możliwość skargi do organu nadzorczego którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2.*
	8. *Inspektorem ds. Ochrony Danych - osobą odpowiedzialną za prawidłowość przetwarzanie danych jest Elżbieta Borgosz (kontakt do inspektora:* biuro@bhpjanicki.pl *Tel. 881-720-700).*