PRZEGLĄD TWÓRCZOŚCI ARTYSTYCZNEJ

„ MOTYWACJE 2015’’

TEMAT KONKURSU: „ POWIEM WAM O ZAPACHACH, KOLORACH I DŹWIĘKACH”

REGULAMIN KONKURSU

Cele konkursu:

- integracja niepełnosprawnych i pełnosprawnych dzieci i młodzieży,
- promowanie pozytywnego wizerunku osób niepełnosprawnych,
- kształtowanie wrażliwości w różnych dziedzinach artystycznych,
- rozwijanie wyobraźni, kreatywności,
- rozbudzanie potrzeby bycia twórcą,
- niesienie radości,
- pobudzenie aktywności twórczej uczniów,
- prezentowanie własnych dokonań twórczych.

§1

Organizator i Uczestnicy Konkursu

1. Organizatorem konkursu jest **Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy pn. „Centrum Autyzmu i Całościowych Zaburzeń Rozwojowych” w Krakowie, ul. Spadochroniarzy1**.
2. Konkurs przeznaczony jest dla uczniów szkół integracyjnych i specjalnych: podstawowych oraz gimnazjalnych z województwa małopolskiego.
3. Prace będą ocenione w kategoriach: klasy I-III , klasy IV-VI oraz klasy I-III gimnazjum, w następujących dziedzinach artystycznych:
   - praca literacka w języku polskim,
   - praca literacka w języku angielskim,
   - plastyka,
   - florystyka,
   - teatr,
   - fotografia.
4. Z każdej kategorii wiekowej można przesłać maksymalnie 5 prac z danej szkoły.

5. Pytania dotyczące konkursu można kierować na adres wzg2@op.pl (z dopiskiem: MOTYWACJE) lub telefonicznie 519763055.

§2
Czas trwania konkursu

1. Zgłaszanie przedstawień teatralnych do **2 listopada 2015r.** na formularzu zgłoszeniowym (załącznik nr 4).
2. Dostarczanie prac (literackich, plastycznych, florystycznych, fotograficznych) do **13.11.2015 r.**
3. Do nadsyłanych prac należy dołączyć formularz zgłoszeniowy: przedstawienie teatralne (załącznik nr 4), prace literackie, plastyczne, florystyczne, fotograficzne (załącznik nr 1).
4. Ogłoszenie wyników przez organizatora nastąpi w dniu **23.11.2015 r.**

§3
Warunki udziału w konkursie:

1. Prace plastyczne (wykonane indywidualnie):
   - Technika: dowolna płaska (prace przestrzenne nie będą przyjmowane),
   - Format pracy: A4 - A3.
2. Prace florystyczne (wykonane indywidualnie lub grupowo):
   - Wielkość: dowolna,
   - Materiał : dowolny.
3. Prace fotograficzne (wykonane indywidualnie)
   - Format : 20 x 30 cm.
4. Prace literackie w języku polskim: proza,

- Dla uczniów szkół podstawowych:
  - Maksymalnie 1 strona A-4 : czcionka -Times New Roman, rozmiar -12, odstęp- 1,5, marginesy 2,5 cm;
- Dla uczniów szkół gimnazjalnych:
  - Maksymalnie 2 strony A-4 : czcionka -Times New Roman, rozmiar -12, odstęp- 1,5, marginesy 2,5 cm.

5. Prace literackie w języku angielskim:
   - Uczniowie klas 1-6 slogan reklamujący temat konkursu połączony z pracą plastyczną w formacie A3 nawiązującą do kultury krajów anglosaskich,
   - Uczniowie gimnazjum: komiks, format i objętość dowolne.

6. Przedstawienie teatralne:
   - Czas trwania - do 15 minut,
   - Zgłoszenia do 2.11.2015r.(załącznik nr 4). Prezentacje będą miały miejsce w SOSW „Centrum Autyzmu i CZR” . Organizator zapewnia scenę, oświetlenie, nagłośnienie.
7. Każda praca powinna posiadać metryczkę umieszczoną z tyłu pracy (załącznik nr 2).
8. Komisja konkursowa będzie oceniać: wkład pracy własnej ucznia, pomysłowość i wyobraźnię, estetykę wykonania, zgodność pracy z tematyką i celami konkursu.
9. Nadawca przesyła prace uczniów na koszt własny lub dostarcza osobiście do sekretariatu ośrodka w wyznaczonym terminie na adres:

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy pn. „Centrum Autyzmu i Całościowych Zaburzeń Rozwojowych”,
Kraków 31-455,
ul. Spadochroniarzy1

z dopiskiem: konkurs „ Powiem wam o zapachach, kolorach i dźwiękach”.

10. Warunkiem udziału w konkursie jest załączenie do przesłanej pracy pisemnego oświadczenia rodziców lub prawnych opiekunów autora o wyrażeniu zgody na udział w konkursie oraz wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych podopiecznego dla potrzeb niezbędnych dla realizacji konkursu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., według załączonego wzoru (załącznik nr 3).
11. Organizator zastrzega sobie prawo do publikacji lub innego wykorzystania nadesłanych prac tym samym opiekun/rodzic uczestnika konkursu przenosi na organizatorów nieodpłatnie autorskie prawo do pracy konkursowej w zakresie wykorzystywania do celów promocji i reklamy oraz w opracowaniach i innych publikacjach.
12. Wybrane prace prezentowane będą na wystawie pokonkursowej w Centrum Autyzmu i Całościowych Zaburzeń Rozwojowych. Osoby zainteresowane odbiorem prac zgłaszają się po nie osobiście.
13. Wszyscy uczestnicy zobowiązani są posiadać podpisany załącznik nr 3.

§ 4

Zasady przyznawania nagród

1. O wyłonieniu zwycięzców konkursu decyduje powołana przez organizatora w tym celu Komisja Konkursowa, której skład ustala organizator.
2. Prace zniszczone i niezgodne z regulaminem nie będą oceniane.
3. Komisja konkursowa dokona wyboru prac konkursowych i przyzna nagrody główne w każdej dziedzinie artystycznej.
4. Laureaci konkursu zostaną powiadomieni o przyznaniu nagród oraz terminie i sposobie ich wręczenia telefonicznie lub pisemnie.

Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA NA KONKURS
„POWIEM WAM O ZAPACHACH, KOLORACH I DŹWIĘKACH”
(prace literackie, plastyczne, florystyczne, fotograficzne)

Tytuł zgłaszanej pracy/przedstawienia *):

.....

1. Imię i nazwisko Uczestnika:
   .....
2. Wiek Uczestnika: .....
3. Adres zamieszkania/korespondencyjny Uczestnika:
   Ulica:..... nr domu..... Miejscowość..... kod pocztowy..... Nr telefonu Rodzica/Opiekuna Prawnego
   .....
4. Adres e-mail Rodzica/Opiekuna Prawnego
   .....
5. Nazwa Szkoły Uczestnika:
   ……
6. Adres szkoły Uczestnika:
   Ulica:.....
   Nr..... Miejscowość:.....kod pocztowy..... Nr telefonu szkoły ……...
7. Adres e-mail szkoły……
8. Imię i nazwisko nauczyciela kierującego na konkurs :
   .....

*) - *podkreślić właściwe*

Załącznik nr 2

Metryczka :

Imię i nazwisko dziecka:.....

Klasa: .....

Nazwa i adres placówki: .....

Numer telefonu placówki:.....

Imię i nazwisko nauczyciela:.....

Niepełnosprawność TAK☐ NIE ☐ *)

*) - *zaznaczyć X w odpowiedniej kratce*

Załącznik nr 3

Oświadczenie Rodzica / Opiekuna

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego……..... w konkursie „ Powiem wam o zapachach, kolorach i dźwiękach” w ramach I PRZEGLĄDU TWÓRCZOŚCI ARTYSTYCZNEJ „MOTYWACJE 2015’’, organizowany przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy pn. „Centrum Autyzmu i Całościowych Zaburzeń Rozwojowych” w Krakowie, ul. Spadochroniarzy 1.

Jednocześnie oświadczam, że akceptuję regulamin konkursu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu mojego dziecka/podopiecznego przez organizatora konkursu, wykonanie dziecku zdjęć oraz upublicznienie jego wizerunku i nadesłanych prac w ramach działalności organizatora, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych /Dz.U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami/.

....

Miejscowość i data Podpis Rodzica/ prawnego Opiekuna

Załącznik nr 4

KARTA ZGŁOSZENIA NA KONKURS

„POWIEM WAM O ZAPACHACH, KOLORACH I DŹWIĘKACH”

(przedstawienie teatralne)

1. Tytuł przedstawienia …….
2. Czas trwania …….
3. Liczba i wiek uczestników …….....
4. Nazwa placówki …….