**KONKURS PLASTYCZNY**

**„ZAKŁADKA MOJEJ KSIĄŻKI”**

**Centrum Kultury oraz Biblioteka Publiczna Gminy i Miasta**

**Nowe Skalmierzyce**

ogłasza

**I Konkurs Plastyczny pt. „Zakładka mojej książki”**

**Cele ogólne konkursu:**

* promocja czytelnictwa wśród dzieci i młodzieży;
* angażowanie dzieci i młodzieży w życie środowiska lokalnego;
* rozbudzanie w dzieciach innowacyjności, kreatywności;
* rozwijanie talentu plastycznego dzieci i młodzieży.

**Cele szczegółowe:**

* wykonanie zakładki do książki dowolną techniką.

**REGULAMIN I KONKURSU PLASTYCZNEGO:**

1. Konkurs jest przeznaczony dla dzieci szkół podstawowych klas I – VI.
2. Każdy uczestnik wykonuje jedną zakładkę do książki dowolną techniką plastyczną.
3. Aby wziąć udział w konkursie należy wypełnić kartę zgłoszenia i wraz z pracą konkursową przesłać ją lub osobiście dostarczyć do siedziby Centrum Kultury oraz Biblioteki Publicznej przy ulicy 3 Maja 32 w Nowych Skalmierzycach do **27 września 2019 r. (piątek) do godz. 16.00.**
4. Prace konkursowe będą oceniane w dwóch kategoriach: kategoria klas I – III i kategoria klas IV – VI.
5. Jury oceniać będzie oryginalność, estetykę wykonania.
6. Organizator zastrzega prawo do zmiany regulaminu ze względu na ilość uczestników.
7. Organizator zastrzega sobie prawo nieodpłatnej publikacji prac konkursowych.
8. Zwycięzcy konkursu otrzymają atrakcyjne nagrody.
9. Rozstrzygnięcie konkursu odbędzie się 5 października 2019 r. (sobota) o godz. 18.00 w siedzibie Centrum Kultury oraz Biblioteki Publicznej przy ulicy 3 Maja 32 podczas Nocy Bibliotek.
10. **UWAGA: Dla wszystkich wyróżnionych uczestników oprócz nagród rzeczowych przewidujemy dodatkowe atrakcje: nocleg w bibliotece. Zapewniamy opiekę dla dzieci oraz liczne atrakcje, w tym: warsztaty taneczne, projekcje filmu itd. O wyróżnieniu poinformujemy dzień wcześniej telefonicznie rodziców lub opiekunów prawnych dziecka.**

**KARTA ZGŁOSZENIA DO I KONKURSU PLASTYCZNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ:** |  |
| **NAZWISKO:** |  |
| **KLASA:** |  |
| **SZKOŁA:** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA:** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/ OPIEKUNA:** |  |
| **KONTAKT Z OPIEKUNEM:** |  |

**PT. „ZAKŁADKA MOJEJ KSIĄŻKI”**

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych i publikację wizerunku:**

Rodzic/opiekun prawny wyraża zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych dziecka (uczestnika) oraz jego wizerunku dla wszystkich celów niniejszego konkursu, zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 29/08/1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Z 1997 r. Nr 133 poz 883), w materiałach udostępnianych przez Centrum Kultury oraz Bibliotekę Publiczną Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce na stronach internetowych, portalach społecznościowych i innych mediach, jak również w formie bezpłatnej drukowanej publikacji.

…………………………………………………………….

Podpis rodzica/opiekuna prawnego