

REGULAMIN MIĘDZYSZKOLNEGO KONKURSU LITERACKO – PLASTYCZNEGO „ABC zdrowia. Łap szczęście za nogi!” VII edycja



I. Organizator konkursu.

Organizatorem konkursu jest Zespół Szkół przy Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie.

II. Uczestnicy konkursu.

Konkurs skierowany jest do dzieci i młodzieży ze szkół szpitalnych z całej Polski:

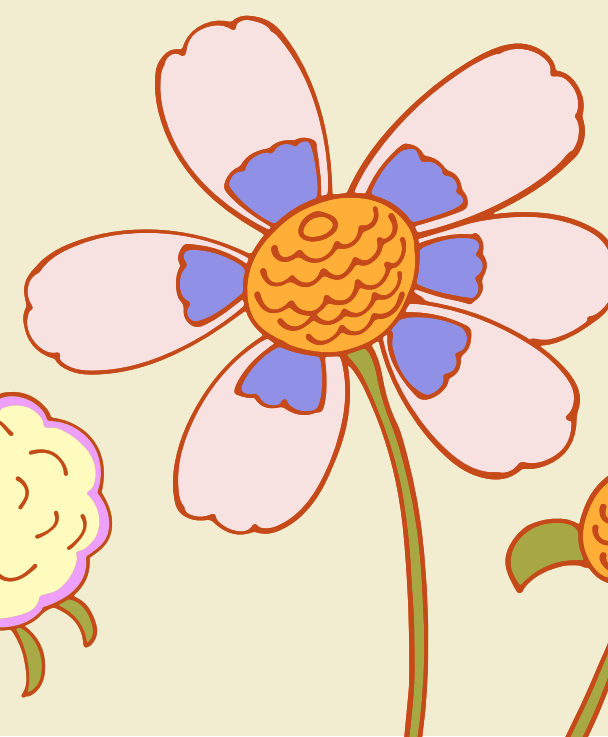
- oddziałów przedszkolnych,
- uczniów klas I-VIII szkoły podstawowej,
- uczniów wszystkich klas szkoły średniej.

III. Cele konkursu:

1. Pogłębianie umiejętności rozpoznawania i nazywania emocji.
2. Promowanie troski o zachowanie porządku w emocjach jako jednego z warunków poprawy zdrowia i samopoczucia.
3. Wzmacnianie przekonania o tym, że szczęście i radość można odnaleźć w sobie bez względu na sytuację życiową. Trzeba tylko wiedzieć, co zrobić, by móc odczuwać te emocje. Jednym pomoże spacer z psem, innym słuchanie muzyki albo rozmowa z kimś bliskim.
4. Integrowanie dzieci i młodzieży przewlekle chorej i inspirowanie jej do działań edukacyjno-profilaktycznych poprzez kontakt ze sztuką.
5. Odkrywanie i rozwijanie indywidualnych uzdolnień artystycznych dzieci.
6. Pobudzanie aktywności twórczej dzieci oraz rozwijanie ich wrażliwości estetycznej.
7. Stworzenie dodatkowych możliwości ciekawego spędzenia czasu podczas pobytu w szpitalu.

IV. Warunki uczestnictwa w konkursie:

1. Zadaniem konkursowym jest stworzenie
 - pracy plastycznej obrazującej sytuację, które przynoszą dzieciom radość i szczęście,
 - oraz hasła, wierszyka lub opowiadania dotyczącego tych miłych emocji (teksty mogą być np. inspiracją dla osób, które nie znają sposobów na dobre samopoczucie).
2. Hasło/ wierszyk/ tekst literacki mogą być umieszczone na pracy plastycznej lub do niej dołączone.
3. Jeden uczeń może zgłosić jedną, wykonaną samodzielnie, pracę.
4. Format pracy plastycznej: A4.
5. Technika: płaska, dowolna.
6. Do każdej pracy należy dołączyć kartę zgłoszeniową z niezbędnymi danymi (załącznik 1) oraz zgodę na udział dziecka w konkursie i na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia konkursu (załącznik 2).
7. Ocenie podlegać będzie:
 - zgodność pracy z tematem konkursu,
 - pomysłowość i oryginalność oraz estetyka pracy,
 - samodzielność wykonania,
 - wartość literacka (m.in. poprawność językowa),
 - wartość profilaktyczno-edukacyjna.





V. Przebieg konkursu

Prace wraz z wypełnioną kartą zgłoszeniową należy przesyłać do dnia 23 maja 2025 r. (decyduje data stempla pocztowego) na adres organizatora konkursu:

Zespół Szkół przy Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 2

im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie

ul. Lwowska 60

36-301 Rzeszów

z dopiskiem: „Konkurs ABC zdrowia. Łap szczęście za nogi!”



Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi 30 maja 2025 roku.

Wyniki zostaną zamieszczone na stronie internetowej organizatora:

www.szkołaszpitalna.rzeszow.pl



Na zwycięzców czekają dyplomy i upominki, a także podziękowania dla opiekunów, które wyślemy pocztą.

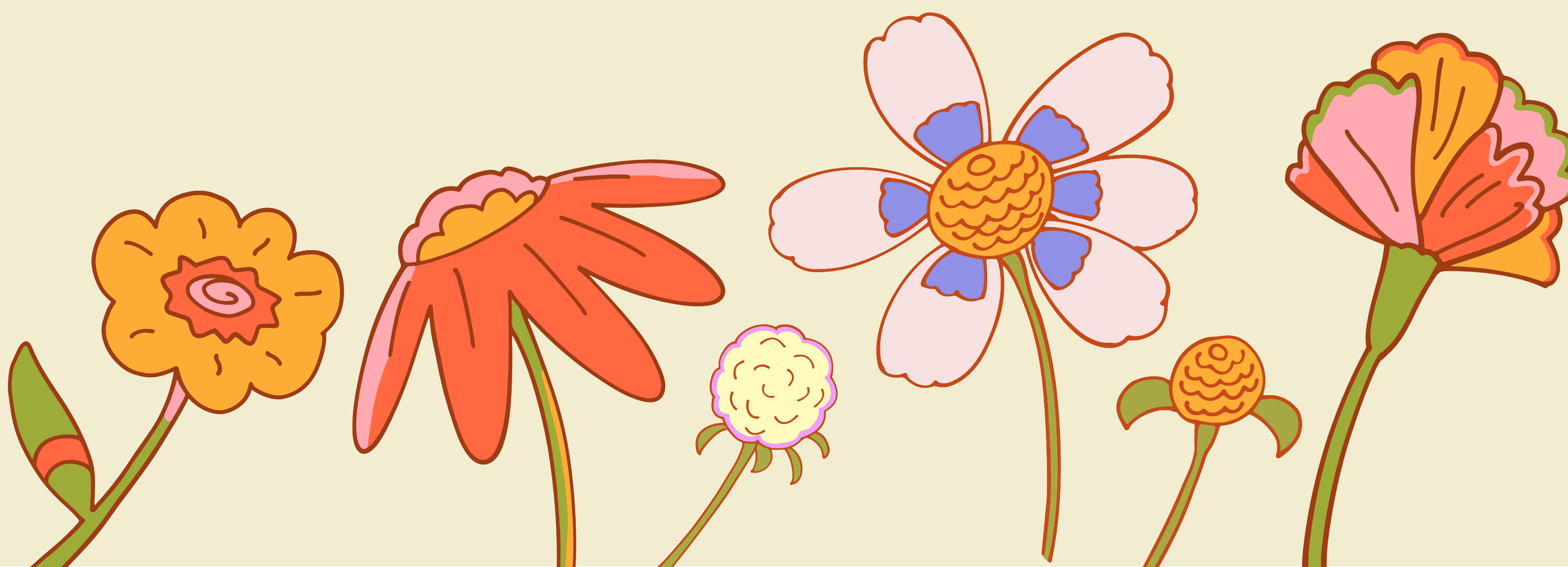
Wszelkie pytania związane z konkursem prosimy kierować do organizatorów:

Anna Czyżyk-Cyzio

Marta Bielańska

Katarzyna Trawka

tel. 17 8664268, 606209475



Załącznik 1

KARTA ZGŁOSZENIA
Konkurs
„ABC zdrowia. Łap szczęście za nogi!”
VII edycja

Uwaga: Kartę należy wypełnić drukowanymi literami

1. Imię i nazwisko ucznia:

.....

2. Klasa:

.....

3. Nazwa szkoły:

.....

.....

Adres szkoły:

.....

4. Imię i nazwisko opiekuna:

.....

Telefon:

.....

E-mail:

.....

Prace przechodzą na własność organizatora konkursu.

.....

data i podpis osoby zgłaszającej

Załącznik 2

**ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE
„ABC ZDROWIA. ŁAP SZCZĘŚCIE ZA NOGI” (VII EDYCJA)
ORAZ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W CELU PRZEPROWADZENIA KONKUSU**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w konkursie literacko-plastycznym “ABC zdrowia. Łap szczęście za nogi (VII edycja)” oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie pracy plastycznej zgłoszonej na konkurs w formie: gazetki, wystawy pokonkursowej i prezentacji na stronie internetowej szkoły (www.szkolaszpitalna.rzeszow.pl), na podstawie art. 81 ust. 1 z dnia 04.02.1994 r. (Dz.U 2018, poz.1191 z późn. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów konkursu danych osobowych mojego dziecka (imienia, nazwiska, wieku, nazwy i adresu szkoły) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych i danych osobowych Pani/Pana dziecka jest Zespół Szkół przy Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 2 im. Świętej Jadwigi Królowej w Rzeszowie ul. Lwowska 60, 35-301 Rzeszów.
2. Wszelkie sprawy związane z przekazywaniem i przetwarzaniem danych osobowych należy kierować do Inspektora Danych Osobowych, dostępnego pod numerem tel. 17 8664268 lub adresem e-mail: rodo@szkolaszpitalna.rzeszow.pl.
3. Dane osobowe Pani/Pana i Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu uczestnictwa w konkursie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) (zgoda) RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych Pana/Pani oraz Pana/Pani dziecka będą upoważnieni pracownicy Administratora.
5. Posiada Pan/Pani prawo do: żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (zgodnie z przepisami prawa).
6. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli przetwarzanie danych osobowych naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. - RODO.
7. Dane osobowe zawarte w metryczce będą przetwarzane przez czas trwania konkursu oraz okres publikacji prac konkursowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do tego, aby dziecko mogło uczestniczyć w konkursie.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego