



## **OGÓLNOPOLSKI KONKURS PLASTYCZNY**

**ZESPÓŁ SZKÓŁ  
PRZY KLINICZNYM SZPITALU WOJEWÓDZKIM  
NR 2 IM. ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ  
W RZESZOWIE**

zaprasza uczniów ze szkół szpitalnych  
i sanatoryjnych do wzięcia udziału w konkursie plastycznym pt:

### **„KARTKA WIELKANOCNA”**

#### **Regulamin konkursu:**

##### **Organizator:**

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

##### **Terminarz konkursu:**

- przyjmowanie prac: do 31.03.2022r.
- rozstrzygnięcie konkursu: 5.04. 2022r.

##### **Cele konkursu:**

- kultywowanie tradycji i zwyczajów wielkanocnych,
- aktywizowanie kreatywności i inwencji twórczej uczniów,
- rozwijanie własnych zdolności i zainteresowań wychowanków,
- poszukiwanie różnorodnych rozwiązań plastycznych, ciekawych materiałów oraz technik.

##### **Warunki uczestnictwa:**

1. Adresatami konkursu są uczniowie kl. I-III, kl. IV - VI , VII - VIII szkół szpitalnych i sanatoryjnych.
2. Prace konkursowe:
  - technika dowolna, płaska, format pocztówkowy,
  - do każdej pracy dodajemy umieszczoną z tyłu metryczkę oraz zgodę rodziców lub opiekunów,
  - każda placówka biorąca udział w konkursie przysyła maksymalnie 6 prac po 2 z każdej grupy wiekowej.

**Kryteria oceny:** oryginalność, zgodność z tematem, pomysłowość autora.

**Nagrody:**

1. Zwycięzcy konkursu otrzymują dyplomy oraz nagrody rzeczowe.
2. O wynikach zadecyduje jury powołane przez organizatora konkursu.
3. Wyniki konkursu zamieszczone zostaną na stronie internetowej pod adresem [www.szkołaszpitalna.rzeszow.pl](http://www.szkołaszpitalna.rzeszow.pl)
4. Prace konkursowe prosimy przesyłać do dnia 31.03.2022 na adres:

Zespół Szkół  
przy Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim Nr 2  
im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie  
ul. Lwowska 60, 35-301 Rzeszów

z dopiskiem na kopercie - „Wielkanoc” (D. Kula, D. Szeliga)

**Dodatkowe informacje można uzyskać:**

Dorota Kula, tel.795208813

Danuta Szeliga, tel.788958667

**UWAGA!**

1. Nadesłanie pracy na konkurs jest równoznaczne z wyrażeniem zgody przez uczestników na wykorzystanie pracy plastycznej i nazwiska uczestnika dla potrzeb konkursu.
2. Prace nadesłane na konkurs, jak też prawa autorskie z nimi związane, pozostaną własnością organizatora.
3. Prace konkursowe nie będą zwracane.

|                             |
|-----------------------------|
| METRYCZKA PRACY KONKURSOWEJ |
| Imię i nazwisko autora      |
| Klasa                       |
| Imię i nazwisko opiekuna    |
| Adres placówki              |

|                             |
|-----------------------------|
| METRYCZKA PRACY KONKURSOWEJ |
| Imię i nazwisko autora      |
| Klasa                       |
| Imię i nazwisko opiekuna    |
| Adres placówki              |

|                             |
|-----------------------------|
| METRYCZKA PRACY KONKURSOWEJ |
| Imię i nazwisko autora      |
| Klasa                       |
| Imię i nazwisko opiekuna    |
| Adres placówki              |

**ZGODA RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA  
W KONKURSIE PLASTYCZNYM „KARTKA WIELKANOCNA ”  
ORAZ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  
W CELU PRZEPROWADZENIA KONKURSU**

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:**

.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....  
..... w konkursie „KARTKA WIELKANOCNA ” oraz na nieodpłatne rozpowszechnianie pracy plastycznej zgłoszonej na konkurs w formie: gazetki, wystawy pokonkursowej i prezentacji na stronie internetowej szkoły ([www.szkolaszpitalna.rzeszow.pl](http://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](mailto: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/Pana 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*