** REGULAMIN**

**VII REGIONALNEGO KONKURSU CZYTELNICZO - PLASTYCZNEGO**

**DLA UCZNIÓW KLAS 2-5 SZKÓŁ PODSTAWOWYCH**

**„Z KOTEM MI DO TWARZY”**

I. ORGANIZATORZY:

**Szkoła Podstawowa nr 29 z Oddziałami Sportowymi**

**im. Alfreda Szklarskiego**

**w Dąbrowie Górniczej**

ul. Morcinka 4

41-303 Dąbrowa Górnicza

Nr tel. (032) 268-86-02, E-mail: sp29dg@onet.pl

**Miejska Biblioteka Publiczna w Dąbrowie Górniczej Filia nr 5**

ul. J. Piłsudskiego 32

41-303 Dąbrowa Górnicza

**Miejska Biblioteka Publiczna w Dąbrowie Górniczej Filia nr 3**

ul. Wybickiego 3a

41-303 Dąbrowa Górnicza

**Pedagogiczna Biblioteka Wojewódzka**

**Filia w Dąbrowie Górniczej**

ul. Legionów Polskich 69

41-300 Dąbrowa Górnicza

**Zespół Szkolno –Przedszkolny nr 2 Dąbrowie Górniczej**.

Mieszka I 20

42-520 Dąbrowa Górnicza

Osoby odpowiedzialne: Katarzyna Paliga, Anna Bączyńska, Urszula Nowacka, Małgorzata Purzyńska, Katarzyna Czyżewska, Wioletta Holi.

II. PATRONI KONKURSU :

**Waldemar Cichoń**

**Wydawnictwo Żwakowskie**



**Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Sosnowcu**

****

**Wyższa Szkoła Humanitas w Sosnowcu**



III. TERMIN KONKURSU:

Termin nadsyłania prac konkursowych – **22 listopada 2021 r. (PONIEDZIAŁEK)** – pocztą na adres:

**Miejska Biblioteka Publiczna w Dąbrowie Górniczej Filia nr 5**

**ul. J. Piłsudskiego 32**

**41-303 Dąbrowa Górnicza**

**Z dopiskiem „KONKURS: Z KOTEM MI DO TWARZY”**

**Prace można również dostarczyć osobiście na w/w adres w godzinach pracy biblioteki.**

IV. ADRESACI KONKURSU:

Uczniowie klas 2-5 szkół podstawowych.

V. CELE KONKURSU:

* sprawdzenie stopnia znajomości treści książek przygód o Cukierku;
* kształcenie umiejętności czytania ze zrozumieniem;
* poszerzenie zasobu słownictwa dzieci;
* Rozbudzanie i kształtowanie wyobraźni uczniów poprzez tworzenie prac plastycznych;
* Rozwijanie zainteresowań, umiejętności plastycznych i kreatywności (w tym w szczególności tworzenia komiksu);
* propagowanie aktywności i kultury czytelniczej poprzez korzystanie   
  z biblioteki szkolnej, biblioteki publicznej;
* popularyzacja czytelnictwa ;
* rozbudzanie pasji czytelniczych oraz zamiłowania do literatury;
* uaktywnienie uczniów poprzez udział w konkursach;
* kształtowanie zdolności manualnych;
* rozwijanie zainteresowań artystycznych.

VI. ZASADY PZEPROWADZENIA KONKURSU:

Każdy uczestnik przygotowuje KOMIKS. Komiks składać się ma z 8-12 kadrów (okienek) opatrzonych ilustracjami. Treścią komiksu ma być własna (autorska) opowieść oparta na wybranej przygodzie kota Cukierka z książki „Cukierku, Ty łobuzie!” Waldemara Cichonia

* Wymagania techniczne pracy : wykonana w formacie A3, technika dowolna
* Do konkursu z jednej placówki może zgłosić się maksymalnie 2 uczniów.
* Konkurs oceni Komisja Konkursowa (pracownicy MBP w Dąbrowie Górniczej oraz PBW Filia w Dąbrowie Górniczej, pracownik Wyższej Szkoły Humanitas   
  w Sosnowcu).
* Opiekun merytoryczny zobowiązany jest przesłać wraz z pracą konkursową wszelkie niezbędne zgody załączone do Regulaminu.
* Nagrody rzeczowe dla laureatów i dyplomy uczestnictwa zostaną przesłane na adres placówek biorących udział w konkursie, bądź dostarczone do sekretariatu szkoły.
* Wyniki konkursu zostaną opublikowane na stronach i mediach społecznościowych organizatorów i patronów konkursu do dnia 25.11.2021 r.
* W sytuacji spornej ostateczną decyzję podejmuje Organizator konkursu.

WSZYSCY UCZESTNICY KONKURSU BĘDĄ MIELI MOŻLIWOŚĆ SPOTKANIA ONLINE Z AUTOREM KSIĄZEK O CUKIERKU- WALDEMAREM CICHONIEM NA PLATFORMIE LIVEWEBINAR W DNIU 25.11.2021 R., GODZ. 11:00.

W TYM CELU NIEZBĘDNE JEST PRZESŁANIE WRAZ ZE ZGŁOSZENIEM ADRESÓW E-MAILOWYCH NAUCZYCIELI I UCZESTNIKÓW KONKURSU.

ZE WZGLĘDU NA SYTUACJĘ EPIDEMICZNĄ ORGANIZATOR ZASTRZEGA SOBIE PRAWO ZMIANY W/W TERMINU, O CZYM WCZEŚNIEJ ZOSTANĄ POINFORMOWANI UCZESTNICY.

W razie pytań proszę o kontakt e-mail: [sp29kp@interia.pl](mailto:sp29kp@interia.pl) lub tel. [322688602](tel:322688602) wew. 128

***Serdecznie zachęcamy do udziału w konkursie.***

Załącznik 1

**Zgoda opiekuna prawnego (rodzica) na udział w konkursie**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

………………………………...........................................………………………………………  
w VII Regionalnym Konkursie Czytelniczo-Plastycznym „ Z kotem mi do twarzy” .

………………………………………………………….

*(data i czytelny podpis opiekuna prawnego/ rodzica)*

*OŚWIADCZENIE*

*Oświadczam, iż przekazana prace konkursowe nie naruszają majątkowych i osobistych praw autorskich osób trzecich.*

*...................................................*

*(podpis autora pracy)*

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\*na nieodpłatną publikację: imienia, nazwiska, wieku, klasy, szkoły, zdjęć prac konkursowych, wizerunku utrwalonego w postaci zdjęć i nagrań, na stronach internetowych oraz mediach społecznościowych: SP 29 w Dąbrowie Górniczej, MBP F5, F3 w Dąbrowie Górniczej, PBW Filia w Dąbrowie Górniczej, CDN w Sosnowcu, WSH w Sosnowcu, Oficjalnej stronie autora Waldemara Cichonia i Kota Cukierka , TV, prasie i powstałych publikacjach, dyplomach, plakatach oraz tablicach ściennych w siedzibach organizatorów.

....................................................................

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* Zgodnie z art.13 RODO informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 29 z Oddziałami Sportowymi im. A. Szklarskiego w Dąbrowie Górniczej. Mają Państwo prawo do wglądu w swoje dane, do ich poprawiania, uzupełniania, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub żądania ich usunięcia. Pełną informację dotyczącą ochrony danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 29 z Oddziałami Sportowymi im. A. Szklarskiego znajdziecie Państwo na naszej stronie internetowej.

Karta zgłoszenia

do konkursu „Z kotem mi do twarzy”

1 uczestnik

Imię i nazwisko ucznia ……………………………………………………………….

Klasa ………………………………………………………………………………….

Szkoła …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Wiek ucznia……………………………………………………………………………

Opiekun ……………………………………………………………………………….

Adres e-mail nauczyciela zgłaszającego ucznia:

………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail uczestnika:

………………………………………………………………………………………..

2 uczestnik

Imię i nazwisko ucznia ……………………………………………………………….

Klasa ………………………………………………………………………………….

Szkoła …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Wiek ucznia……………………………………………………………………………

Opiekun ……………………………………………………………………………….

Adres e-mail nauczyciela zgłaszającego ucznia:

………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail uczestnika:

………………………………………………………………………………………..

\* Zgodnie z art.13 RODO informujemy, że administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 29 z Oddziałami Sportowymi im. A. Szklarskiego w Dąbrowie Górniczej. Mają Państwo prawo do wglądu w swoje dane, do ich poprawiania, uzupełniania, ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub żądania ich usunięcia. Pełną informację dotyczącą ochrony danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 29 z Oddziałami Sportowymi im. A. Szklarskiego znajdziecie Państwo na naszej stronie internetowej.