



ZESPÓŁ SZKÓŁ UZDROWISKOWYCH W RABCE  
34 – 700 RABKA – ZDRÓJ, UL. SŁOWACKIEGO 10  
TEL./FAX 18 26 76 444  
[www.zsurabka.tit.pl](http://www.zsurabka.tit.pl) e mail. [zs\\_uzdrowisko\\_rabka@o2.pl](mailto:zs_uzdrowisko_rabka@o2.pl)

## REGULAMIN KONKURSU PLASTYCZNEGO

### pt. „BEZPIECZNE GÓRY Z RATOWNIKAMI GRUPY PODHALAŃSKIEJ GOPR”



organizowany przez

ZESPÓŁ SZKÓŁ UZDROWISKOWYCH W RABCE

Objęty honorowym patronatem Naczelnika Grupy Podhalańskiej GOPR w jubileusz 65-lecia

*Konkurs kierowany jest do dzieci i młodzieży szkół sanatoryjnych  
i przyszpitalnych oraz do uczniów szkół podstawowych, działających na terenie Miasta  
i Gminy Rabka-Zdrój*

#### **CELE KONKURSU:**

- zapoznanie z zadaniami ratowników górskich w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa na szlakach górskich,
- kształtowanie świadomego przestrzegania zasad bezpieczeństwa podczas wycieczek górskich,
- promowanie aktywnych form spędzania czasu wolnego,
- rozwijanie wyobraźni i twórczego myślenia,
- kształcenie umiejętności wyrażania myśli, przeżyć w formie pracy plastycznej,
- nawiązanie współpracy między placówkami

#### **KATEGORIE WIEKOWE:**

- klasy I - III
- klasy IV - VI
- klasy VII - VIII

Z każdej kategorii wiekowej placówka może nadesłać po trzy prace.

**FORMA PRAC:**

Prace plastyczne wykonane dowolnie wybraną techniką w formie płaskiej, format A3 lub A4.

**KRYTERIA OCENY:**

Przy ocenie prac będzie brana pod uwagę zgodność z tematem konkursu, kreatywność, estetyka, samodzielność wykonania.

**PROSIMY O CZYTELNY OPIS PRAC NA ODWROCIE:**

- Imię i nazwisko autora
- Wiek
- Tytuł pracy
- Imię i nazwisko opiekuna
- Nazwa i adres placówki (tel. kontaktowy, e-mail)

**TERMIN NADSYŁANIA PRAC: upływa 04.10.2019r.****ADRES ORGANIZATORA:**

ZESPÓŁ SZKÓŁ UZDROWISKOWYCH

ul. Słowackiego 10

34-700 Rabka-Zdrój

e-mail: zs\_uzdrowisko\_rabka@o2.pl

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

- Wszystkie dane proszę umieścić w tabeli zbiorczej i dołączyć do prac (Załącznik nr1).
- Każda osoba biorąca udział w konkursie wypełnia oświadczenie uczestnika (Załącznik nr2).
- Praca musi stanowić oryginalną twórczość osoby biorącej udział w konkursie i nie może być wcześniej prezentowana na innych konkursach oraz publikowana w którymkolwiek z mediów.
- Uczestnik konkursu
  - wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie i celu niezbędnym do przeprowadzenia konkursu z jego udziałem,
  - udziela organizatorom nieodpłatnej, nieograniczonej terytorialnie licencji na korzystanie z nadesłanych prac, w dowolnym niekomercyjnym celu, w szczególności w działaniach promocyjnych konkursu oraz na podawanie jego imienia i nazwiska.
- Przesłanie pracy na konkurs jest jednoznaczne z akceptowaniem warunków Regulaminu konkursu.
- Organizatorowi przysługuje prawo zatrzymania wszystkich nadesłanych prac.
- Prace niezgodne z regulaminem, zniszczone, nie będą brane pod uwagę.

- Oceny prac dokona komisja konkursowa, powołana przez organizatora.
- Termin rozstrzygnięcia konkursu i ogłoszenie wyników: **11.10.2019r.**
- Wyniki konkursu zostaną ogłoszone na stronie internetowej Zespołu Szkół Uzdrawiskowych **[www.zsurabka.tit.pl](http://www.zsurabka.tit.pl)**
- Laureaci z poszczególnych kategorii wiekowych otrzymają nagrody.
- Wręczenie nagród nastąpi **16.10.2019** w ZSU w Rabce, ulica Słowackiego 10. Ekspozycja prac będzie dostępna pod tym samym adresem, a następnie zostanie przewieziona do Kluszkowiec na obchody 65 Rocznicy Powstania Grupy Podhalańskiej GOPR.
- W sprawach nieobjętych niniejszym regulaminem decydują organizatorzy.

## Załącznik nr 2

.....  
miejsowość i data

### Oświadczenie uczestnika konkursu

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem konkursu plastycznego „**BEZPIECZNE GÓRY Z RATOWNIKAMI GRUPY PODHALAŃSKIEJ GOPR**” i w całości akceptuję jego warunki.
2. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002 nr 101, poz. 926).

.....  
czytelny podpis opiekuna/rodzica

.....  
czytelny podpis uczestnika

.....  
miejsowość i data

### Oświadczenie uczestnika konkursu

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem konkursu plastycznego „**BEZPIECZNE GÓRY Z RATOWNIKAMI GRUPY PODHALAŃSKIEJ GOPR**” i w całości akceptuję jego warunki.
2. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002 nr 101, poz. 926).

.....  
czytelny podpis opiekuna/rodzica

.....  
czytelny podpis uczestnika

## Załącznik nr 1

pieczęć placówki

Tabela zbiorcza

### KONKURS PLASTYCZNY „BEZPIECZNE GÓRY Z RATOWNIKAMI GRUPY PODHAŁAŃSKIEJ GOPR”

#### KLASY I -III

Adres placówki.....

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Klasa	Imię i nazwisko opiekuna

#### KLASY IV – VI

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Klasa	Imię i nazwisko opiekuna

#### KLASY VII, VIII

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Klasa	Imię i nazwisko opiekuna