**Regulamin 2 konkursów plastycznych dla dzieci i młodzieży związanych z upamiętnieniem bohaterów oraz wydarzeń Powstania Styczniowego.**

**I. Podstawowe informacje.**

1. Konkurs jest organizowany przez Gminne Towarzystwo Sportowe w Rakowie.
2. Celem konkursu jest popularyzacja wiedzy i postaw bohaterów Powstania Styczniowego.
3. Ukazanie bohaterskich czynów postaci związanych z Powstaniem Styczniowym.
4. Upamiętnienie krwawych starć polskich oddziałów powstańczych z rosyjskim zaborcą związanych z bitwa pod Ociesękami.
3. Konkurs jest jednoetapowy.
4. Uczestnictwo w konkursie jest nieodpłatne.

**II. Tematyka konkursu i zgłoszenia prac.**

1. Konkurs plastyczny pt. **„Bohaterowie Powstania Styczniowego”** przeznaczony jest dla dzieci z klas **I – IV** szkół podstawowych.
2. Konkurs plastyczny pt. **„Powstanie styczniowe na terenie Gminy Raków”** przeznaczony jest dla dzieci z klas **V – VIII** szkół podstawowych.
3. Warunkiem zakwalifikowania się do konkursu jest uzupełnienie przez uczestnika formularza zgłoszeniowego zamieszczonego. W formularzu należy podać następujące dane:
	1. Imię i nazwisko
	2. Klasa
	3. Nazwa szkoły.
	4. Numer tel. kontaktowego do rodzica/nauczyciela
	5. Praca przedstawia wizerunek i czyny bohatera …………..(*podać imię i nazwisko postaci historycznej – punkt 5 dotyczy konkursu pt. „Bohaterowie Powstania Styczniowego” dla klas I - IV).*

**III. Przebieg konkursu.**

1. Konkurs pt. polega na przygotowaniu plakatów w formacie A3 przedstawiających wizerunek wraz z czynami wybitnych bohaterów Powstania Styczniowego np. Romualda Traugutta, ks. Generała Stanisława Brzóski, Adama Chmielowskiego (Święty Brat Albert), Rafała Kalinowskiego itp. Technika wykonania pracy dowolna.

2. Konkurs pt. „Powstanie Styczniowe na terenie Gminy Raków” polega na przygotowaniu plakatów w formacie A3 przedstawiających wizję walk jakie odbyły się na terenie gminy Raków – Bitwy pod Ociesękami jaka miała miejsce w dniu 28 listopada 1863 r. Technika wykonania pracy dowolna.

3. Prace plastyczne należy zgłaszać do dnia **10 listopada 2023** **r.** do Świetlicy środowiskowej w Rakowie ul. J. Sienieńskiego 19.

4. Laureaci konkursów otrzymają nagrody rzeczowe.

5. Organizator powoła komisję konkursową, która będzie odpowiedzialna za ocenę prac
i wskazanie zwycięzców.

**IV Postanowienia końcowe**
.
1. Dane osobowe.

* Administratorem danych osobowych Uczestników przetwarzanych w związku z Konkursem jest Gminne Towarzystwo Sportowe w Rakowie z siedzibą na ul. Łagowska 25, 26-035 Raków.
* W ramach konkursu przetwarzane będą następujące dane: imię, nazwisko, klasa, nr telefonu, imię i nazwisko nauczyciela/ rodzica.
* Podanie danych osobowych przez Uczestników Konkursu ma charakter dobrowolny, lecz niezbędny do przystąpienia i przeprowadzenia Konkursu, w tym w szczególności wydania Nagród. Jeśli uczestnik konkursu jest osobą niepełnoletnią, zgodę na przetwarzanie danych powinien wypełnić rodzic lub opiekun prawny. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych może nastąpić w dowolnym momencie poprzez wysłanie informacji na adres mailowy organizatora konkursu: gtsrakow@poczta.onet.pl
1. Wszelkie pytania należy kierować do osoby odpowiedzialnej z organizację konkursu - Pauliny Szewczyk pod nr tel. 600 330 476.
2. We wszystkich sprawach spornych decyduje organizator konkursu.

***Formularz zgłoszeniowy konkursy plastyczne dla dzieci i młodzieży związane z upamiętnieniem bohaterów oraz wydarzeń
Powstania Styczniowego.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię i nazwisko uczestnika  |  |
|  | Klasa  |  |
|  | Nazwę szkoły. |  |
|  | Numer tel. kontaktowego do rodzica/nauczyciela |  |
|  | Praca przedstawia wizerunek i czyny bohatera - podać imię i nazwisko postaci historycznej – *punkt 5 dotyczy konkursu pt. „Bohaterowie Powstania Styczniowego*” *dla klas I-IV).* |  |

W przypadku małoletnich uczestników Konkursu (którzy nie ukończyli 18 lat) wymagana jest pisemna zgoda rodziców lub prawnych opiekunów: Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w konkursieplastycznymoraz oświadczam, że: zapoznałem/am się
z treścią Regulaminu Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

……………………………………………..

Podpis osoby pełnoletniej – rodzica /opiekuna prawnego