Regulamin konkursu plastycznego realizowanego w ramach projektu „Piknik na Zdrowie w Halinowie” 15 września 2012 r. – projekt LGD

I. Organizator :
Organizatorem konkursu jest Urząd Miejski w Halinowie przy współpracy Gminnego Centrum Kultury.

II. Cel konkursu :
Celem konkursu jest promowanie prowadzenia zdrowego trybu życia.

III. Temat konkursu :
„Co powinni zrobić Twoi rodzice, aby zachować zdrowie?”

IV. Technika :
Dowolna

V. Format prac :
Format A4 lub A3. Na rewersie każdej pracy powinna być przyklejona metryczka, która stanowi załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu.

VI. Uczestnicy :
Konkurs skierowany jest do dzieci szkół podstawowych i gimnazjalnych z terenu powiatu mińskiego

VII. Termin nadsyłania prac:
Prace wraz z wypełnioną kartą zgłoszeniową, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu należy złożyć w sekretariacie szkoły, do której uczęszcza uczeń biorący udział w konkursie, w terminie do 13 września 2012 r.
Prace biorące udział w konkursie przechodzą na własność organizatora, co jest jednoznaczne z wykorzystywaniem ich w popularyzacji konkursu.

VIII. Grupy wiekowe :
Nagrody główne zostaną przyznane w trzech kategoriach wiekowych:
1. dzieci z klas I – III
2. dzieci z klas IV – VI
3. młodzież uczęszczająca do gimnazjum

Wyróżnienia zostaną wybrane z pozostałych prac konkursowych bez podziału na kategorie wiekowe.

IX . Ogłoszenie wyników :
Zwycięzcy konkursu w poszczególnych kategoriach wyłonieni zostaną z pośród wszystkich uczestników konkursu. Laureaci w poszczególnych kategoriach wiekowych poinformowani zostaną o wyróżnieniach telefonicznie do 14 września 2012 r.
Ogłoszenie wyników oraz wręczenie nagród nastąpi 15 września 2012 r. podczas „Pikniku na Zdrowie w Halinowie”.

X. Komisja konkursowa :
Przygotowaniem, organizacją i przebiegiem konkursu oraz wyborem zwycięskich prac kieruje Komisja Konkursowa. Komisja Konkursowa zastrzega sobie prawo do niedopuszczenia do udziału w konkursie zgłoszenia, które nie spełnia wymagań określonych w regulaminie. Decyzje Komisji są ostateczne.

Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich:
Europa inwestująca w obszary wiejskie

Operacja pod tytułem *„Piknik na zdrowie w Halinowie”* współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej
w ramach działania 413 „Wdrażanie lokalnych strategii rozwoju” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007 – 2013

Załącznik nr 1 do Regulaminu

Karta zgłoszeniowa

Imię i Nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres .....

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna.....

Nazwa i adres szkoły.....

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam że zapoznałem się i akceptuje regulamin konkursu plastycznego organizowanego w ramach „Pikniku na Zdrowie w Halinowie".
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. – Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) przez organizatora konkursu dla celów związanych z przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem konkursu zgodnie z regulaminem, o którym mowa w pkt. 1 w tym na ich opublikowanie w środkach masowego przekazu.
3. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w konkursie plastycznym realizowanym w ramach „Pikniku na Zdrowie w Halinowie".
4. Oświadczam, że twórca pracy konkursowej udziela nieodpłatnego i nieodwołalnego upoważnienia do wykorzystywania nadesłanej pracy na wszelkich polach eksploatacji, w szczególności do celów promocyjnych, medialnych i wydawniczych. Zezwala na utrwalanie i zwielokrotnianie, wytwarzanie określoną techniką egzemplarzy (w tym techniką drukarską, reprograficzną i techniką cyfrową); wprowadzanie do obrotu egzemplarza oryginalnego oraz dalszych egzemplarzy, publicznego wystawiania i udostępniania, w tym w szczególności umieszczania w materiałach promocyjnych, na wystawach i w materiałach graficznych publikowanych przez Urząd Miejski w Halinowie, Gminne centrum Kultury i Gminne Centrum Informacji.

.....

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna

Załącznik nr 2 do Regulaminu

METRYCZKA PRACY

IMIĘ I NAZWISKO	
DATA URODZENIA	
DOKŁADNY ADRES	
TEL. KONTAKTOWY DO RODZICA/OPIEKUNA	
NAZWA I ADRES SZKOŁY/ KLASA	

***) PROSZĘ PRZYKLEIĆ METRYCZKĘ NA REWERSIE PRACY KONKURSOWEJ.**