Zespół Szkół przy Szpitalu Uzdrowiskowym „Słoneczko” w Kołobrzegu zaprasza do udziału w ogólnopolskim konkursie plastycznym dla uczniów szkół szpitalnych i sanatoryjnych pod Honorowym Patronatem:

**Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego**

**Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty**

**Prezesa Uzdrowiska Kołobrzeg S. A.**

**Dyrektora Zachodniopomorskiego Oddziału NFZ**

**„SANATORIUM MOICH MARZEŃ”**

1. **Cele konkursu:**
2. Wyzwalanie pomysłowości oraz inwencji twórczej dzieci.
3. Rozwijanie umiejętności wyrażania swoich myśli i uczuć za pomocą środków plastycznego wyrazu.
4. Stymulowanie wyobraźni plastycznej, wykorzystanie relaksacyjnej roli marzeń.
5. Odkrywanie przyjemności tworzenia i cieszenia się uzyskanym efektem.
6. **Adresaci konkursu:**

Uczniowie szkół przyszpitalnych i sanatoryjnych:

- oddziału przedszkolnego i klas I – III szkoły podstawowej,

- klas IV – VII szkoły podstawowej,

- klas II – III gimnazjum,

- klas ponadgimnazjalnych.

1. **Zadania konkursowe:**

Wykonanie pracy plastycznej ilustrującej sanatorium, w którym chcieliby leczyć się, uczyć i bawić autorzy prac.

1. **Termin nadsyłania prac:**

Prace prosimy przesyłać do dnia 20 marca 2018 na roku adres:

Zespół Szkół Specjalnych

przy Szpitalu Uzdrowiskowym „Słoneczko”

78-100 Kołobrzeg

ul. Rafińskiego 7

1. **Regulamin konkursu:**
2. Uczestnik konkursu wykonuje pracę plastyczną indywidualnie.
3. Prace powinny mieć format A3 lub A4.
4. W pracach należy wykorzystać techniki malarskie.
5. Ocenie podlegają:

- właściwe ujęcie tematu – zgodność treści pracy z tematem konkursu,

- twórcza pomysłowość i oryginalność w zakresie przedstawienia tematu,

- walory estetyczne pracy.

5. Prace będą oceniane w czterech kategoriach wiekowych:

- oddziału przedszkolnego i klas I – III szkoły podstawowej,

- klas IV – VII szkoły podstawowej,

- klas II – III gimnazjum,

- klas ponadgimnazjalnych.

6. Do prac powinny być dołączone następujące dane:

- imię i nazwisko autora pracy,

- wiek uczestnika i/lub kategoria konkursowa,

- nazwa, adres szkoły, adres e-mail i/lub telefon szkoły/placówki,

- imię i nazwisko nauczyciela/opiekuna, pod którego kierunkiem praca została

wykonana,

- do każdej pracy należy dołączyć **pisemną zgodę** na przetwarzanie danych osobowych dziecka (zał. nr 1) podpisaną przez jego opiekuna prawnego oraz **kartę zbiorowego zgłoszenia** do konkursu wszystkich prac z danej placówki (zał. nr 2).

7. Każdy z uczestników może zgłosić jedną pracę, placówka maksymalnie 15 prac.

8. Ogłoszenie wyników konkursu, wręczenie nagród i prezentacja prac nastąpi

podczas obchodów Światowego Dnia Zdrowia w Zespole Szkół Specjalnych przy Szpitalu Uzdrowiskowym „Słoneczko” w Kołobrzegu, które planowane jest pod koniec marca 2018 roku.

9. Nadesłane prace przechodzą na własność organizatora.

10. Wyniki konkursu zostaną opublikowane na stronie internetowej

[**www.zss-sloneczko.edupage.org**](http://www.zss-sloneczko.edupage.org)

11. Nagrody i dyplomy dla laureatów konkursu zostaną dostarczone drogą pocztową.

Życzymy powodzenia w twórczym działaniu!







.

Uzdrowisko Kołobrzeg S.A.

**Załącznik 1**

**DANE PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

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

(imię, nazwisko dziecka, klasa)

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

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

(**nazwa i dokładny adres pocztowy placówki,** na który zostaną wysłane podziękowania dla nauczycieli oraz dyplomy i nagrody dla uczniów)

………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko nauczyciela - opiekuna)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki zawartych w niniejszym zezwoleniu dla wewnętrznych celów dokumentacyjnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 j.t.).*

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

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Nadesłanie pracy jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na zamieszczenie nazwisk laureatów na stronie internetowej organizatora – Zespołu Szkół Specjalnych przy Szpitalu Uzdrowiskowym „Słoneczko” w Kołobrzegu.

Prace przechodzą na własność organizatora konkursu.

**Załącznik 2**

**DANE PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**ZBIOROWE ZGŁOSZENIE PRAC DO KONKURSU**

Kategoria wiekowa ……………………………………………….

Imię i nazwisko autorów prac i ich opiekunów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko autora pracy** | **Imię i nazwisko nauczyciela - opiekuna plastycznego** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |

Adres i dane teleadresowe szkoły szpitalnej/sanatorium:

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

…………………………………………………………………………………………………..

(nazwa placówki)

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

(dokładny adres placówki, na który można wysyłać podziękowania)

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

(opcjonalnie: adres e-mail, telefon kontaktowy)