



ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU W PROFILAKTYCZNYM KONKURSIE ARTYSTYCZNYM

BARWY ŻYCIA

Konkurs Barwy Życia jest naszą propozycją do współtworzenia
kreatywnych działań w obszarze profilaktyki uzależnień.

Regulamin Konkursu BARWY ŻYCIA 2023 edycja II

- I. Organizator: Stowarzyszenie AGRADO z siedzibą w Wadowicach.
- II. Konkurs realizowany jest przy wsparciu finansowym Gminy Wadowice.
- III. Cele konkursu:
 - wspieranie rozwijania pasji i zainteresowań,
 - rozwijanie kreatywności uczestników Konkursu,
 - wzbudzenie pozytywnych refleksji oraz umożliwienia wyrażenia odczuć na temat takich wartości jak: pasja, nauka, rozwój, rodzina, przyjaźń, życie, zdrowie, prawda, wolność, miłość, odpowiedzialność, itp.
 - prezentacja i popularyzacja twórczości uczestników Konkursu,
 - kreowanie pozytywnej profilaktyki uzależnień,
 - tworzenie przestrzeni dla spotkania, komunikacji i integracji różnych środowisk.
- III. Zasady konkursu:
 1. Konkurs adresowany jest do mieszkańców Gminy Wadowice.
Uczestników do konkursu mogą zgłaszać przedszkola, szkoły, ośrodki, placówki, organizacje oraz osoby indywidualnie w następujących grupach wiekowych;
 - przedszkolaki,
 - uczniowie szkół kl. I-III,
 - uczniowie szkół kl. IV-VI,
 - uczniowie szkół kl. VII-VIII,
 - uczniowie szkół ponadgimnazjalnych,
 - osoby dorosłe.
 2. Kategorie:
 - prace plastyczne,
 - prace fotograficzne,
 3. Uczestnicy konkursu nadają tytuł swojej pracy.

4. Uczestnicy konkursu wykonują prace samodzielnie, w uzasadnionych przypadkach prace mogą być wykonane z niewielką pomocą opiekuna.
5. Format prac:
 - plastycznej: A-2, A-3,
 - fotograficznej: nie mniejszy niż 130mm x 180mm,
6. Techniki pracy:
 - w przypadku prac plastycznych - technika dowolna, płaska: malarstwo, grafika, rysunek, bez użycia materiałów nietrwałych: plasteliny, bibuły, kaszy itp., z możliwością eksponowania w ramie pod szkłem,
 - w przypadku prac fotograficznych - fotografie kolorowe, czarno-białe lub sepia, w dowolnym układzie.
7. Na odwrocie każdej pracy należy przykleić czytelnie wypełnioną metryczkę (*załącznik numer 1*).
8. Termin konkursu: prace należy składać do dnia 18.10.2023r. na adres:
*Stowarzyszenie AGRADO
Centrum Profilaktyki Społecznej w Wadowicach
34-100 Wadowice, ul. E.K. Wojtyłów 4
tel. 728 784 397*
9. Prace oceni Jury powołane przez organizatorów.
Decyzja Jury jest ostateczna i nieodwozalna.
10. Informacja o wynikach rozstrzygnięcia konkursu zostanie umieszczona w terminie do dnia 25.10.2023r. na stronie www.agrado.org.pl oraz www.artetime.agrado.org.pl.
11. Autorzy najciekawszych prac zostaną **NAGRODZENI** i **ZAPROSZENI** do współtworzenia **PLENERU** lub **WARSZTATÓW BARWY ŻYCIA**.
12. Prace prezentowane będą na wystawie pokonkursowej oraz na wystawie online na stronie www.artetime.agrado.org.pl. Informacje szczegółowe zostaną podane w terminie do dnia 30.10.2023r. via – email oraz na stronie www.artetime.agrado.org.pl.

IV. Uwagi organizatorów:

1. Praca musi być wykonana tylko przez jednego autora - prace zbiorowe nie będą brane pod uwagę.
2. Uczestnik konkursu składa tylko jedną pracę w kategorii prace plastyczne i / lub od jednej do trzech prac w kategorii fotografii. Przedszkole, szkoła składa dowolną liczbę prac.
3. Prac konkursowych nie należy podklejać ani oprawiać.
4. Prace zrolowane, zniszczone w wyniku niewłaściwego opakowania, nadesłane po terminie oraz niezgodne z regulaminem nie będą oceniane.
5. Prace konkursowe nie podlegają zwrotowi i przechodzą na własność organizatorów. Organizator zastrzega sobie prawo do ich wystawiania i nieodpłatnego reprodukowania.
6. Uczestnicy konkursu wyrażają zgodę na przetwarzanie przez Organizatora Konkursu swoich danych osobowych (*załącznik numer 2*).

Załącznik 1

PROFILAKTYCZNY KONKURS ARTYSTYCZNY
BARWY ŻYCIA
METRYCZKA - BARWY ŻYCIA 2023 – EDYCJA II
(dane prosimy wpisać w sposób czytelny)

TYTUŁ PRACY			
AUTOR PRACY			
Imię nazwisko			
adres			
wiek		Klasa/grupa	
telefon		<u>email</u>	
SZKOŁA / PLACÓWKA *			
nazwa			
adres			
telefon		<u>email</u>	
OPIEKUN ARTYSTYCZNY **			
Imię nazwisko			

Załącznik 2

KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE DANYCH OSOBOWYCH OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU BARWY ŻYCIA 2023 – edycja II

W związku z przystąpieniem do Konkursu Barwy Życia, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Uczestnik konkursu

rodzic/opiekun prawny

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. podanie Danych Osobowych jest dobrowolne, ale jest niezbędne do organizacji Konkursu i uczestnictwa w Konkursie,
2. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Stowarzyszenie AGRADO z siedzibą w Wadowicach.
3. moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Konkursu Barwy Życia prezentacji prac, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości;
4. Dane Osobowe będą przetwarzane przez administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, i zgodnie Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. tekst jednolity z dnia 13 czerwca 2016 r. (Dz. U z 2016 r. poz. 922, i z 2018 r. poz. 138) (dalej: RODO) i zgodnie z tymi przepisami,
5. przysługuje mi prawo dostępu do treści Danych Osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, przeniesienia, ograniczenia przetwarzania, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, oraz do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
6. Dane Osobowe będą przetwarzane również na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, do czasu ich przedawnienia,
7. przysługuje mi prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Danych Osobowych, z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją,
8. Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA KONKURSU
LUB RODZICA / OPIEKUNA ¹

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby nieletniej oświadczenie powinno zostać podpisane zarówno przez daną osobę jak również przez jej prawnego opiekuna.