**REGULAMIN**

**e-XIX MIĘDZYSZKOLNEGO INTEGRACYJNEGO KONKURSU RECYTATORSKIEGO ORGANIZOWANEGO W RAMACH**

**XXIV DOLNOŚLĄSKIEGO FESTIWALU NAUKI 2021**

**KONKURS W FORMIE ONLINE**

1. ORGANIZATORZY

Zespół Szkół Zawodowych Specjalnych w Wałbrzychu

Stowarzyszenie Dzieci i Rodzin Zasadniczej Szkoły Zawodowej Specjalnej w Wałbrzychu

Warsztaty Terapii Zajęciowej przy Stowarzyszeniu Dzieci i Rodzin Zasadniczej Szkoły Zawodowej Specjalnej w Wałbrzychu

1. CELE KONKURSU
* upowszechnienie żywego słowa,
* dostarczenie dzieciom i młodzieży doznań artystycznych,
* umocnienie wiary we własne możliwości,
* zintegrowanie młodzieży pełnosprawnej z niepełnosprawną.
1. POSTANOWIENIA OGÓLNE
2. Termin i czas trwania konkursu: **29 października 2021** roku od godziny **10.00** do godziny **13.00**.
3. Miejsce konkursu: Zespół Szkół Zawodowych Specjalnych w Wałbrzychu, ul.Mickiewicza 24.
4. Konkurs adresowany jest do uczniów wszystkich typów szkół.
5. Warunkiem uczestnictwa w konkursie jest przesłanie do Organizatora pliku z nagraniem.
6. Nagranie powinno zawierać wizytówkę, czyli przedstawienie się uczestnika (imię, nazwisko, szkoła, klasa), przedstawienie autora i tytuł wiersza oraz recytację.
7. Nagranie można wykonać telefonem komórkowym lub kamerą.
8. Nagranie należy przesłać pocztą elektroniczną na adres konkursdfn@gmail.com wraz z wypełnioną **kartą zgłoszeniową** (załącznik nr 1) i **oświadczeniami** (załączniki nr 2,3) do dnia **26 października 2021r.**
9. Plik o dużych rozmiarach należy umieścić na wirtualnym dysku [www.drive.google.com](http://www.drive.google.com), wygenerować link i przesłać go na adres konkursdfn@gmail.com.
10. W tytule wiadomości podajemy imię i nazwisko uczestnika oraz szkołę, którą reprezentuje i klasę (dla każdego uczestnika zgłaszający wysyła oddzielną wiadomość).
11. Zgłoszenia i nagrania, które wpłyną po upływie wyznaczonego terminu nie będą przyjmowane.
12. Osoby, które nie prześlą karty zgłoszeniowej, nie będą mogły brać udziału w konkursie.
13. Uczestnicy zgłaszają jeden dowolny utwór- wiersz **publikowany** wybranego autora.
14. Każda szkoła może wystawić 3 recytatorów w danej kategorii.
15. Czas recytacji tekstu i prezentacja wizytówki nie może przekroczyć 3 minut.
16. Uczestników konkursu będzie oceniać profesjonalne jury powołane przez Organizatora w kategoriach:
* szkoła podstawowa klasy I-III
* szkoła podstawowa klasy IV-VI
* szkoła podstawowa klasy VII-VIII
* szkoła ponadpodstawowa.
1. **UWAGA**! W KONKURSIE NIE MOGĄ BRAĆ UDZIAŁU UTWORY, KTÓRE ZAPEWNIŁY UCZESTNIKOM PIERWSZE MIEJSCE W KONKURSIE WOJEWÓDZKIM.
2. ZASADY PRZYZNAWANIA NAGRÓD
3. Ocenie będą podlegać:
* interpretacja utworu,
* dobór repertuaru,
* kultura słowa,
* ogólny wyraz artystyczny.
1. Jury będzie oceniać poszczególne umiejętności uczestników w skali 1 – 5.
2. Jury przyzna miejsca w poszczególnych kategoriach oraz wyróżnienia.
3. Podział nagród należy do Organizatora.
4. Wyniki konkursu zostaną ogłoszone najpóźniej 8 listopada 2021r. na stronie internetowej ZSZS <https://zszs.walbrzych.pl/zszs.walbrzych.pl/>
5. O sposobie odbioru nagród uczestnicy zostaną poinformowani pocztą elektroniczną na adres szkoły.

 V. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

W sprawach, których nie obejmuje regulamin decyduje organizator.

Serdecznie zapraszamy do udziału w konkursie!

*Załącznik nr 1*

e-XIX MIĘDZYSZKOLNY INTEGRACYJNY
KONKURS RECYTATORSKI
W RAMACH

 XXIV DOLNOŚLĄSKIEGO FESTIWALU NAUKI 2021

1. Imię i nazwisko uczestnika

………………………………………………………………………….

Klasa…………..

1. Nazwa szkoły

………………………………………………………………………….

1. Adres poczty elektronicznej szkoły

………………………………………………………………………….

1. Repertuar

Autor:

………………………………………………………………………….

Tytuł:

…………………………………………………………………….........

1. Imię i nazwisko opiekuna artystycznego

………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy…………..……………………………

*Załącznik nr 2*

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa i adres placówki

[ ] \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka /moich danych osobowych (pełnoletni uczestnicy konkursu)\*

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

imię i nazwisko uczestnika

przez Zespół Szkół Zawodowych Specjalnych w Wałbrzychu w celu organizacji i przeprowadzenia Międzyszkolnego Integracyjnego Konkursu Recytatorskiego w ramach Dolnośląskiego Festiwalu Nauki zgodnie z Rozporządzeniem 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, Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w konkursie. Podającym dane przysługuje prawo do wglądu i poprawiania swoich danych. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Zawodowych Specjalnych w Wałbrzychu ul. Mickiewicza 24. Administrator danych zapewnia ochronę podanych danych osobowych. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w oparciu o wyrażone zgody.

[ ] \* Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w przypadku wyłonienia, jako laureata bądź w przypadku otrzymania wyróżnienia w Konkursie, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2017 poz.880)

Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca nauki uczestnika konkursu
w  publikacji na stronie internetowej ZSZS oraz prasowej. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

[ ] \* Akceptuję regulamin konkursu.

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

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika Konkursu

\* Zaznaczyć właściwe.

*Załącznik nr 3*

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych nauczyciela/opiekuna konkursu**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..*nazwa i adres placówki*

[ ] \* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych

……………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko nauczyciela*

przez Zespół Szkół Zawodowych Specjalnych w Wałbrzychu w celu organizacji i przeprowadzenia Międzyszkolnego Integracyjnego Konkursu Recytatorskiego w ramach Dolnośląskiego Festiwalu Nauki zgodnie z Rozporządzeniem 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, Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w konkursie. Podającym dane przysługuje prawo do wglądu i poprawiania swoich danych. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Zawodowych Specjalnych w Wałbrzychu ul. Mickiewicza 24. Administrator danych zapewnia ochronę podanych danych osobowych. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w oparciu o wyrażone zgody.

[ ] \* Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku, w przypadku wyłonienia, jako laureata mojego ucznia bądź w przypadku otrzymania przez ucznia wyróżnienia w Konkursie, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U.2017 poz.880)

Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz miejsca pracy opiekuna w  publikacji na stronie internetowej ZSZS oraz prasowej. Niniejsza zgoda nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie.

[ ] \* Akceptuję regulamin konkursu.

……………………………….…………………………………

 *Data i podpis nauczyciela*

\* Zaznaczyć właściwe.