

**MIEJSKA I POWIATOWA BIBLIOTEKA
PUBLICZNA W ŁĘCZYCY**



**serdecznie zaprasza
DO UDZIAŁU W XII EDYCJI KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO**

**„MOJA MAŁA OJCZYZNA – Malownicze krajobrazy
Ziemi Łęczyckiej”**



REGULAMIN KONKURSU

CELE KONKURSU

- ukazanie piękna malowniczych miejsc Ziemi łęczyckiej,
- kształcenie spostrzegawczości dostrzegania piękna w najbliższym otoczeniu,
- ukazanie walorów przyrodniczych, turystycznych i kulturowych Ziemi Łęczyckiej,
- rozwijanie uczuć patriotyzmu lokalnego poprzez twórczą aktywność,
- kształcenie umiejętności posługiwania się aparatem fotograficznym.

ZAŁOŻENIA KONKURSU

Konkurs jest adresowany do uczniów kl. IV – VII szkół podstawowych, szkół gimnazjalnych i średnich. Uczestnik wykonuje 2 zdjęcia przedstawiające niezwykle malownicze miejsce w najbliższej okolicy:

- format 15 cm x 21 cm,
- technika prac tradycyjna (bez wydruków komputerowych tylko na papierze fotograficznym),
- prosimy dołączyć krótki opis fotografii w formularzu zgłoszeniowym: tytuł zdjęcia, co przedstawia, miejscowość,
- praca powinna być samodzielna, nie może stanowić kopii zdjęć publikowanych.

PRZEBIEG KONKURSU

- Konkurs jest organizowany przez Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną w Łęczycy w partnerstwie z Oddziałem Polskiego Towarzystwa Turystyczno-Krajoznawczego „Ziemi Łęczyckiej w Łęczycy w ramach projektu „Podróże po regałach”. Projekt jest realizowany w ramach programu „Partnerstwo dla książki 2017” ze środków Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego.

- prace prosimy dostarczyć na adres pocztowy: Miejska i Powiatowa Biblioteka Publiczna w Łęczycy, ul. M. Konopnickiej 11 a, 99-100 Łęczycza – z dopiskiem „Konkurs Fotograficzny”, wraz z Kartą Zgłoszenia i Oświadczeniem o Ochronie Danych Osobowych podpisanym przez rodzica lub opiekuna dziecka. Karta Zgłoszenia i Oświadczenie do pobrania ze strony Biblioteki www.bibliotekaleczyca.pl

- **Zgłoszenia są przyjmowane do 20 października 2017 roku (włącznie)** w siedzibie Miejskiej i Powiatowej Biblioteki Publicznej w Łęczycy przy ul. M. Konopnickiej 11 a. (pokój nr 6, osoba do kontaktu – Grażyna Olczak, tel. 24 721 03 57)

- Nadesłanie karty zgłoszeniowej z pracą konkursową jest równoznaczne z przyjęciem przez uczestnika wszystkich warunków Regulaminu.

ZAKOŃCZENIE KONKURSU

Prace oceni specjalne jury powołane przez organizatora (w trzech grupach szkolnych).

Rozstrzygnięcie konkursu (podsumowanie i wręczenie nagród) nastąpi 30 listopada 2017 r. godz. 10.00 w MiPBP w Łęczycy.

Organizatorzy zastrzegają sobie prawo zatrzymania i wykorzystania prac do własnych celów.

NAGRODY - Dla zwycięzców i uczestników organizator przewiduje Nagrody – Niespodzianki.

SERDECZNIE ZAPRASZAMY DO WZIĘCIA UDZIAŁU W KONKURSIE

KARTA ZGŁOSZENIA NA KONKURS FOTOGRAFICZNY

Imię i nazwisko uczestnika.....

Nazwa i adres Szkoły.....

.....Klasa.....

Nr telefonu / e-mail do kontaktu z uczestnikiem.....



Fotografia nr 1	Fotografia nr 2
Tytuł:	Tytuł:
Opis:	Opis:

Oświadczenie: Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną w Łęczycy moich danych osobowych w celach związanych z organizacją Konkursu Fotograficznego oraz akceptuję wszystkie punkty regulaminu konkursu.

Czytelny podpis nauczyciela opiekuna

Podpis uczestnika

O Ś W I A D C Z E N I E

**Wyrażam zgodę na wprowadzenie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w bazie danych prowadzonej przez Miejską i Powiatową Bibliotekę Publiczną w Łęczycy, ul. M. Konopnickiej 11 a, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).*

**Ponadto wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka przez organizatora Konkursu – zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych na cele związane z promocją Konkursu. Możliwe formy rozpowszechniania wizerunku to publikacje, Internet- str.internetowa biblioteki, Facebook, prasa, telewizja.*

**Jednocześnie oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie wglądu do danych, poprawiania ich, a także możliwości żądania usunięcia ich z bazy danych.*

.....
Data

.....
/podpis rodzica, opiekuna/