**I WARSZAWSKI KONKURS PLASTYCZNY**

**DLA DZIECI Z ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH**

**I UCZNIÓW KLAS I -III SZKÓŁ PODSTAWOWYCH**

***„PALCEM MALOWANE”***

******

Konkurs dedykowany jest uczniom, którzy uczestniczą w zajęciach:

* terapia ręki,
* integracja sensoryczna,
* terapia pedagogiczna,
* terapia logopedyczna.

Organizator

Organizatorem konkursu jest Szkoła Podstawowa nr 109 im. Batalionów Chłopskich,

ul. Przygodna 2, 03-991 Warszawa tel. /22/ 277 11 23, sp109@edu.um.warszawa.pl

Osoby odpowiedzialne za konkurs: Sylwia Łasek – Marmur, Dagmara Chojnacka

Cele konkursu

* doskonalenie koordynacji wzrokowo-ruchowej, precyzyjnych ruchów palców i nadgarstka przez malowanie palcami.
* kształtowanie twórczej ekspresji i rozbudzanie wyobraźni plastycznej,
* możliwość doświadczenia i utrwalenia określonych wrażeń dotykowych
* umożliwienie dzieciom rozładowywanie napięcia,
* rozwijanie koncentracji uwagi, po przez skupienie się na zadaniu,
* nabywanie nowych doświadczeń,
* prezentacja swoich umiejętności, zdolności plastycznych oraz wspólna praca terapeuty, rodzica i dziecka

REGULAMIN KONKURSU

1. Prace konkursowe należy składać w terminie **od 12.10.2020 r. do 13.11.2020 r**. do sekretariatu szkoły lub wysłać pocztą na adres szkoły **z dopiskiem konkurs PALCEM MALOWANE** (decyduje data stempla pocztowego).
2. Wyniki konkursu ogłoszone zostaną w dniu **30 listopada 2020 r.** na stronie internetowej szkoły <http://www.sp109.waw.pl/>
3. Konkurs adresowany jest do dzieci w następujących kategoriach wiekowych:

I kategoria – uczniowie zerówek

II kategoria – uczniowie klas I

III kategoria - uczniowie klas II

IV kategoria – uczniowie klas III

1. W ramach Konkursu na adres Organizatora, należy przynieść lub nadesłać pracę plastyczną w formacie A4,
2. Pracę należy wykonać:
* tematyka dowolna
* technika wykonania - farby
* sposób wykonania - stemplowanie lub/i malowania paluszkami.
1. Praca plastyczna należy przesłać w dużej kopercie (praca nie może być uszkodzona, pognieciona). Praca plastyczna na odwrocie musi być podpisana oraz mieć dołączoną czytelną metryczkę zawierającą: imię i nazwisko uczestnika, klasę, nazwę i numer szkoły, imię i nazwisko terapeuty, który prowadzi zajęcia z dzieckiem. Metryczka ma być wypełniona komputerowo.
2. Osoby biorące udział w konkursie wyrażają zgodę na przetwarzanie przez organizatora danych osobowych.
3. O wyłonieniu laureatów konkursu decyduje Jury powołane przez organizatora. Oceniając pracę Jury będzie brało pod uwagę:
* spełnienie podanych kryteriów,
* samodzielność wykonanej pracy,
* jakość wykonania pracy,
* oryginalność, pomysłowość, twórcze podejście do tematu
1. Zorganizowana zostanie wystawa prac dzieci, którą będzie można zobaczyć w SP 109 między **30.11.2020 r. a 11.12.2020 r.** oraz na stronie szkoły wraz z wynikami konkursu.
2. Komisja konkursowa wybierze najciekawsze prace. Laureaci I, II, III miejsca otrzymają dyplomy oraz nagrody rzeczowe w każdej kategorii wiekowej, przewidujemy również wyróżnienia.
3. Nagrody będzie można odebrać w sekretariacie szkoły od **30.11.2020 r. do 23.12.2020 r.**
4. W razie przejścia wszystkich szkół na system zdalny, prace konkursowe wraz z metryczką będzie można przesłać na maila sp109@edu.um.warszawa.pl w formie zdjęcia.
5. Komisja nie zwraca prac konkursowych, przechodzą na własność organizatora.

**KARTA UCZESTNIKA KONKURSU**

**„PALCEM MALOWANE”**

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………………

Klasa ……………

Adres szkoły………………………………………………………………………………………………........

Imię i nazwisko terapeuty dziecka …………………………………………………………………….

**(Proszę o wypełnienie komputerowo)**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w konkursie „Palcem malowane” organizowanym przez Szkołę Podstawową nr 109 w Warszawie.

Znam i akceptuję zapisy regulaminu konkursu.

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

(miejscowość, data) (imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na publikowanie prac mojego dziecka jako uczestnika konkursu „Palcem malowane” na wystawie szkolnej oraz na stronie internetowej Szkoły Podstawowej nr 109.

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

(miejscowość, data) (imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

Ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)