**REGULAMIN KONKURSU PLASTYCZNEGO pt. :**

„***Poznaj moją NATURĘ”***

***(dalej zwany konkursem)***

1. **Organizator:**

Muzeum Tatrzańskie im. Dra Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem w ramach projektu pt. „Poznaj moją NATURĘ” dofinansowanego ze środków Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego pochodzących z Funduszu Promocji Kultury w ramach programu pt. „Edukacja Kulturalna”

2. **Cel Konkursu:**

* poznanie postaci Stanisława Witkiewicza i jego dorobku artystycznego,
* dostrzeżenie piękna przyrody jako inspiracji w sztuce,
* poznanie stylu zakopiańskiego,
* stworzenia dzieła inspirowanego twórczością Stanisława Witkiewicza – twórcy stylu zakopiańskiego, ojca Witkacego,
* ujawnienie i rozwijanie uzdolnień oraz zainteresowań uczniów poprzez tworzenie własnych

interpretacji dzieł znanego artysty.

3. **Warunki:**

1. Przedmiotem konkursu jest wykonanie dowolną techniką pracy plastycznej prezentującej interpretację twórczości Stanisława Witkiewicza lub prace plastyczne inspirowane stylem zakopiańskim:
   1. Format pracy: A4
   2. Technika dowolna, np.: kolaż, akwarela, rysunek, malarstwo, pastele.
   3. Uczestnikiem konkursu mogą być dzieci, młodzież, osoby dorosłe.
   4. Każdy uczestnik może złożyć tylko jedną pracę.
   5. Prace muszą być wykonywane indywidualnie.
   6. Praca musi posiadać podtytuł nieodbiegający od tematu konkursu.
   7. Fotografię lub skan pracy należy przesłać na adres email ([konkursy.muzeum.tatrzanskie@gmail.com](mailto:konkursy.muzeum.tatrzanskie@gmail.com)) w formacie jpg. lub pdf w najlepszej jakości i kompresji nie większej niż 10 MB. Plik może zostać dołączony jako link do dysku zewnętrznego umożliwiający jego pobranie na cele konkursu (np. poprzez stronę www.wetransfer.com lub Dysk Google).
   8. Do zgłoszenia należy dołączyć skany wydrukowanych i podpisanych wszystkich poniższych zgód i oświadczeń. Brak oświadczeń i zgód dyskwalifikuje prace w udziale w konkursie. Osoby pełnoletnie samodzielnie podpisują poniższe zgody i oświadczenia.
   9. Zgłoszenie e-mail powinno zostać zatytułowane KONKURS „Poznaj moją NATURĘ”. **Jako nazwę pliku należy podać podtytuł pracy, nazwisko autora, kategorię wiekową.**
   10. Do konkursu mogą być zgłaszane wyłącznie prace autorstwa uczestników, nie naruszające praw autorskich osób trzecich, nigdzie uprzednio niepublikowane*,* wykonane osobiście przez autora.
2. Organizator przewiduje nagrody w różnych kategoriach wiekowych:
   1. Dzieci do 12 roku życia
   2. Młodzież od 13 do 18 roku życia
   3. Dorośli od 19 roku życia
3. W przypadku braku zgłoszeń w danej kategorii organizator zastrzega sobie możliwość dodatkowego nagrodzenia prac w innych kategoriach.
4. W przypadku niskiego poziomu zgłoszonych prac organizator zastrzega sobie możliwość nierozstrzygania konkursu.
5. Organizatorzy konkursu zastrzegają sobie ostateczną interpretację niniejszego regulaminu.

**Termin składania prac** **:** Prace wraz z skanami zgód i oświadczeń należy przesłać na adres mailowy: [konkursy.muzeum.tatrzanskie@gmail.com](mailto:konkursy.muzeum.tatrzanskie@gmail.com) w nieprzekraczalnym terminie do 15 listopada do godz. 22:00 Decyduje data wpłynięcia zgłoszenia na pocztę e-mail

**Termin rozstrzygnięcia konkursu**: do **22 listopada 2020 r.**

**Organizatorzy zapewniają laureatom nagrody.**

*Załącznik nr 1*  
**Karta zgłoszenia udziału w ogólnopolskim konkursie plastycznym**

„***Poznaj moją NATURĘ”***

***(dalej zwany konkursem)*.**

Imię i nazwisko autora……………….…………………………………………………..………

Kat. wiekowa ( Dzieci do lat 12, Młodzież od 13 do 18 lat, Dorośli od 19 lat) ………………………………………………………………………………………...

Imię i nazwisko opiekuna………………………………………………..…..

**Uwaga!** Niezbędnym załącznikiem do karty zgłoszenia są podpisane przez opiekunów każdego z uczestników poniższe oświadczenia! W przypadku uczestników pełnoletnich wszystkie poniższe zgody podpisują oni samodzielnie.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

**Każdego z uczestników**

Działając jako

rodzic\*/opiekun prawny\* niepełnoletniego dziecka

…………………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko uczestnika )

wyrażam zgodę na wizerunku dziecka przez Muzeum Tatrzańskie im. Dra Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem w celu promocji organizacji i działań związanych z jej funkcjonowaniem.

……………………….…..……………………………………………………

*Podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

wyrażam zgodę na publikowanie imienia i nazwiska dziecka przez Muzeum Tatrzańskie im. Dra Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem w celu promocji Muzeum i działań związanych z jego funkcjonowaniem.

……………………………..……………………………………………………

*Podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

wyrażam zgodę na nieodpłatne publikowanie fragmentu lub całości pracy na profilach społecznościowych Muzeum Tatrzańskiego, w tym na platformie youtube, Facebook oraz w innych miejscach z poszanowaniem praw autorskich

……………………………..……………………………………………………

*Podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

Zgoda dotyczy zdjęć, materiałów filmowych zawierających wizerunek zarejestrowany podczas konkursu pt. „Poznaj moją NATURĘ” udostępnianych na stronie internetowej, profilach internetowych zarządzanych przez Muzeum Tatrzańskie im. Dra Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem oraz w mediach, a także w gazetkach i na tablicach informacyjnych.

………..………………………………………………………………………

*Podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

**Jednocześnie zostałam/em poinformowany, że:**

1. Administratorem podanych przeze mnie danych jest Muzeum Tatrzańskie im. Dra Tytusa Chałubińskiego reprezentowany przez dyrektora z siedzibą: ul. Krupówki 10, Zakopane, nr telefonu 18-20-152-05, adres e-mail: biuro@muzeumtatrzanskie.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: iod@muzeumtatrzanskie.pl, lub telefonem 799 186 893
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest moja zgoda, zgodnie z art.. 6 pkt 1 lit. a RODO.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji konkursu filmowego „Tytus Chałubiński i jego pasje”.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom i organom upoważnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych w związku   
   z realizacją usług świadczonych na jego rzecz (obsługa prawna, informatyczna itp.).
6. Dane osobowe będą przetwarzane do ewentualnego odwołania zgody, a po takim odwołaniu przez okres przedawnienia roszczeń przysługujących administratorowi danych i w stosunku do niego.
7. Mam prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Mam Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
9. Mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanego wyżej celu.
11. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

………..………………………………………………………………………

*Podpis rodzica lub opiekuna prawnego*