

ZAPROSZENIE DO UDZIAŁU W OBCHODACH DNIA GODNOŚCI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

W związku z obchodami **VI Gminnego Dnia Godności Osób Niepełnosprawnych**
Szkoła Podstawowa im. Mikołaja z Ryńska w Ryńsku
ma zaszczyt zaprosić Uczniów i ich Nauczycieli oraz Rodziców
do wspólnego świętowania tego Dnia.

Uroczystość odbędzie się 12.05.2023 roku o godzinie 10:00 w świetlicy szkolnej.



1. CELE:

1. Integracja środowiska z osobami niepełnosprawnymi.
2. Dostrzeganie problemu niepełnosprawności w swoim otoczeniu.
3. Uwrażliwienie dzieci i młodzieży na potrzeby osób niepełnosprawnych.
4. Odkrywanie i wspieranie talentów plastycznych, recytatorskich.
5. Promocja Dnia Godności Osób Niepełnosprawnych.

2. PRZEBIEG UROCZYŚTOŚCI:

10:00 - Powitanie gości.

10:10 - Zaproszenie uczniów do udziału w konkursie recytatorskim.

10:45 - Wystawa plastycznych prac konkursowych oraz obrady Jury, poczęstunek.

11:15 – Występ uczennicy klasy Ib (koncert).

11:30 - Ogłoszenie wyników konkursów oraz wręczenie nagród.

12:00 – Pamiątkowa fotografia, pożegnanie.

3. W ramach obchodów Dnia Godności Osób Niepełnosprawnych proponujemy Państwa niepełnosprawnym uczniom udział w konkursach: plastycznym i recytatorskim. Temat konkursów: „**MOJE WYMARZONE WAKACJE**”.

4. ZASADY UCZESTNICTWA W KONKURSACH (regulamin).

1. W konkursie mogą wziąć udział dzieci ze szkoły podstawowej .

KONKURS PLASTYCZNY:

1. Przygotowanie prac plastycznych dowolną techniką o wymiarach formatu A4 lub A3.
2. Opisanie prac drukowanymi literami: imię i nazwisko ucznia, wiek, klasa, imię i nazwisko nauczyciela wspierającego dziecko.
3. Nadesłanie prac do dnia **28.04.2023** roku na adres:

Szkoła Podstawowa im. Mikołaja z Ryńska w Ryńsku
ul. Szkolna 4
87-213 Ryńsk
4. Powołane przez organizatorów jury oceni prace oraz wręczy nagrody i wyróżnienia.
5. Prace eksponowane będą dnia 12.05.2023 roku w świetlicy SP w Ryńsku oraz internetowej stronie szkoły.

KONKURS RECYTATORSKI:

1. Konkurs odbędzie się dnia 12.05.2023 roku w świetlicy szkolnej.
2. Wybór wiersza o tematyce „MOJE WYMARZONE WAKACJE” jest dowolny.
3. Zgłoszenie uczestników do konkursu prosimy przesłać do dnia 28.04.2023r. na adres mailowy sprynsk@gminarynsk.pl bądź przekazać telefonicznie: **56 688 52 82**
4. Zgłoszenie powinno zawierać: imię i nazwisko ucznia, wiek, klasa, imię i nazwisko nauczyciela wspierającego dziecko oraz tytuł i autora wiersza.
5. Powołane przez organizatorów jury oceni występy podczas imprezy integracyjnej „Dnia Godności Osób Niepełnosprawnych” 12.05.2023 roku, wręczy nagrody i wyróżnienia.

5. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1. Regulamin niniejszego konkursu oraz oświadczenia dostępne są na stronie: sprynsk@gminarynsk.pl
2. Osobami odpowiedzialnymi za konkurs są: Monika Brzozowska, Danuta Czerwińska i Beata Mikowska.
3. Warunkiem uczestnictwa dzieci w konkursach jest dostarczenie do organizatorów oświadczeń rodziców/opiekunów (w załączniku).
4. Każde dziecko może wziąć udział w 2 konkursach.
5. W wyjątkowych sytuacjach organizator zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego regulaminu.

OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ W KONKURSIE I PRZETWARZANIE DANYCH
OSOBOWYCH
ORAZ POTWIERDZENIE ZAPOZNANIA SIĘ Z REGULAMINEM
I AKCEPTACJA JEGO ZAPISÓW

Ja

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

rodzic/opiekun prawny ucznia

.....

(imię, nazwisko uczestnika konkursu)

Ucznia klasySzkoły Podstawowej.....

nijżej podpisany oświadcza, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w VI Gminnym Dniu Godności Osób Niepełnosprawnych oraz przetwarzanie danych osobowych, w tym umieszczenie ich na stronie internetowej Szkoły Podstawowej im. Mikołaja z Ryńska w Ryńsku wraz z podaniem imienia, nazwiska i nazwy szkoły, do której uczęszcza uczestnik/uczestniczka konkursu w trybie art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 095/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1).

Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka na potrzeby dokumentacji i celów promocyjnych konkursu.

Oświadczam ponadto, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby ww. konkursu,
- 2) dane osobowe mogą zostać udostępnione w celach związanych z konkursem,
- 3) mam prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- 4) potwierdzam zapoznanie się z regulaminem VI Gminnego Dnia godności Osób Niepełnosprawnych organizowanego przez Szkołę Podstawową im. Mikołaja z Ryńska w Ryńsku wraz z załącznikami (w szczególności z terminami miejscem odbywania się konkursów) oraz akceptuję ich zapisy.

.....

(data)

.....

podpis składającego oświadczenie