

**Miejski KonkursFotograficz*ny***

***Ja i mój wyjątkowy przyjaciel***

**Konkurs organizowany w ramach projektu**

***Być wyjątkowym! Tydzień życia z niepełnosprawnością***

**pod Patronatem Prezydenta Miasta Częstochowy**

**ORGANIZATORZY**

Urząd Miasta Częstochowy,

Fundacja *Widzialni*,

Fundacja *Oczami Brata*,

ZNP Zarząd Oddziału w Częstochowie,

Akademia im. Jana Długosza,

Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym Koło,

**VIII Liceum Ogólnokształcące Samorządowe.**

**REGULAMIN KONKURSU**

1. **Postanowienia ogólne.**

Ideą konkursu jest promocja aktywności i integracji młodzieży i osób dorosłych z osobami niepełnosprawnymi, przełamywanie barier, obalanie stereotypów dotyczących postrzegania osób niepełnosprawnych w społeczeństwie, propagowanie wiedzy i promocja działań podmiotów wspierających osoby niepełnosprawne.

1. **Zasady konkursu.**
   1. Uczestnikiem konkursu może być każda osoba pasjonująca się fotografią, która prześle na adres organizatora konkursu **wydrukowane** **zdjęcie portretowe z osobą niepełnosprawną wykonane telefonem komórkowym metodą selfie – z ręki,   
      o formacie 10x15. Zdjęcia nie mogą być przesłane w formie elektronicznej.**
   2. **Prace powinny być opisane na odwrocie i zawierać dane osobowe autora: imię, nazwisko, wiek oraz wypełnioną Kartę Zgłoszenia Uczestnika.**
   3. Uczestnicy konkursu będą oceniani w dwóch kategoriach:

**I - młodzież szkół gimnazjalnych**

**II - młodzież szkół ponadgimnazjalnych i osoby dorosłe**

2.4. Zdjęcie konkursowe powinno być wydrukowane i przesłane wraz z kartą zgłoszeniową na adres organizatora konkursu.

2.5 **W Jury konkursu zasiądzie pan Hubert Zasępa** - Asystent na wydziale sztuki AJD (zakład komunikacji wizualnej), Prezes Zarządu Fundacji FFORMA, pedagog, animator, organizator kursów i plenerów fotograficznych. Jury oceni m.in.: wpisanie się w tematykę konkursu, ekspresję emocji zawartych w obrazie, oryginalność i estetykę wykonania fotografii.

**3. Ogłoszenie wyników.**

3.1 Ogłoszenie zwycięzców nastąpi **25 kwietnia.** Autorzy najlepszych prac zostaną uhonorowani dyplomami i nagrodami. Informacja pojawi się na stronie internetowej VIII LOS. Wręczenie nagród laureatom odbędzie się  **5 maja 2016 r. o godz. 17.00**, podczas ***Wyjątkowej Gali*** podsumowującej projekt: ***Być wyjątkowym. Tydzień życia z niepełnosprawnością*** w Auli AJD Wydziału Matematyczno-Przyrodniczego przy Al. Armii Krajowej 13/15. Laureaci zostaną powiadomieni telefonicznie.

**4. Zgłoszenia**.

4.1 Prace konkursowe można nadsyłać do **20.04.2016 r.** na adres: VIII LO Samorządowe w Częstochowie, ul. Kukuczki 30, 42-224 Częstochowa**, z dopiskiem na kopercie „Konkurs fotograficzny”.**

4.2 **Kompletne zgłoszenie musi zawierać wydrukowane konkursowe zdjęcie, kartę zgłoszeniową podpisaną przez osoby widniejące na zdjęciu (lub w przypadku osób niepełnoletnich – przez opiekunów prawnych) oraz oświadczenie uczestników o zgodzie na publikację wizerunku osób znajdujących się na wykonanej fotografii.**

* 1. Każdy uczestnik ma prawo do nadesłania jednego zgłoszenia i jednego zdjęcia.
  2. Prace przesłane po terminie nie wezmą udziału w konkursie.

**5. Postanowienia końcowe**.

5.1 Nadesłanie prac na konkurs jest równoznaczne z uznaniem niniejszego regulaminu oraz wyrażeniem zgody na przetwarzanie zdjęć oraz danych osobowych do celów związanych z projektem.

5.2 Prace konkursowe muszą być pracami własnymi, nigdzie wcześniej niepublikowanymi i niereprezentowanymi w innych konkursach.

5.3 Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do wykorzystania nadesłanych zdjęć w celach marketingowych, promocyjnych i innych.

5.4 Organizator przewiduje wystawę prac.

5.5 Organizatorzy nie zwracają nadesłanych zdjęć.

5.6 Wszelkie informacje na temat konkursu dostępne są na stronie organizatora www.8los.pl.

1. **Załączniki.**

6.1. Karta zgłoszeniowa uczestnika konkursu.

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**UCZESTNIKA KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO**

***Ja i mój wyjątkowy przyjaciel***

**1. Imię i nazwisko uczestnika konkursu:**

**….................................................................................................................................................**

**….................................................................................................................................................**

**2. Adres korespondencyjny uczestnika konkursu:**

**......................................................................................................................................................**

**…..................................................................................................................................................**

**tel: ................................................................................................................................................**

**3. Nazwa, adres, telefon Szkoły, Fundacji, Stowarzyszenia: ……………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………….......................**

**4. Kategoria wiekowa: …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..**

**5. Rodzaj niepełnosprawności osoby widniejącej na zdjęciu: ………………………………………………………………………………...............................**

**6.OŚWIADCZENIE**

**6.1. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem konkursu i akceptuję warunki w nim zawarte.**

**6.2. Przesłanie fotografii jest jednoznaczne z oświadczeniem posiadania praw autorskich oraz wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych i korzystanie z nich przez organizatorów konkursu w celach związanych z organizacją wystawy i wyłonieniem zwycięzców a także w przypadku zamieszczenia wybranych prac oraz informacji o całym wydarzeniu w mediach. Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie danych Osobowych (Dz. U. z 2002 roku Nr 101 poz. 926)**

**………………………………….. …………………………………………..**

**miejscowość i data podpis uczestnika konkursu (opiekuna)**

**…………………………………………..**

**miejscowość i data podpis uczestnika konkursu (opiekuna)**

**Zgoda na publikację wizerunku osób znajdujących się na fotografii.**

**……………………………………….**

**(Imię i nazwisko )**

**……………………………………….**

**(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego )**

**……………………………………….**

**(Imię i nazwisko )**

**……………………………………….**

**(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego )**