

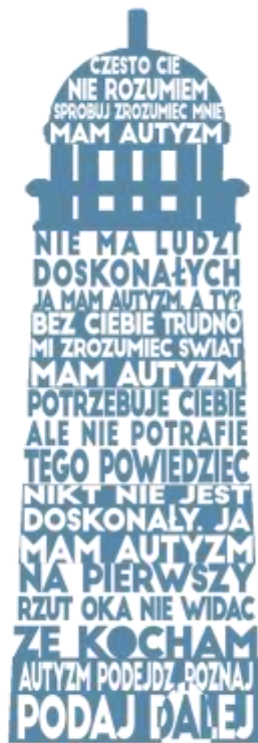
**ZESPÓŁ SZKÓŁ SPECJALNYCH NR 17**  
**im. Marii Grzegorzewskiej**  
**w Gdyni**

ogłasza

*międzyszkolny konkurs plastyczny*

**„Autyzm – zdarza się 😊”**

---



# Regulamin konkursu

---

## I. Organizator:

Zespół Szkół Specjalnych nr 17 w Gdyni, ul. Witomińska 25/27 Gdynia 81-311 email: [sekretariat@zss17.org](mailto:sekretariat@zss17.org), telefon (058)620 72 25

## II. Cele konkursu:

1. Prezentacja dziecięcej i młodzieżowej twórczości plastycznej kształtowanej różnymi technikami
2. Rozwijanie wyobraźni i kreatywności oraz wrażliwości inspirowanej tematem
3. Pobudzanie aktywności twórczej dzieci i młodzieży z gdyńskich szkół i konfrontacja ich prac plastycznych
4. Wymiana doświadczeń i wzbogacanie wiedzy uczestników na temat autyzmu

## III. Tematyka:

Tematem konkursu jest wykonanie pracy plastycznej inspirowanej hasłem „Autyzm – zdarza się ☺”

## IV. Uczestnicy

1. Uczestnicy: dzieci i młodzież szkół podstawowych w wieku od 6 do 13 lat.

## V. Technika i forma prac

1. Techniki dowolne: malarstwo, rysunek, collage, formy przestrzenne, techniki mieszane, witraże, ceramika, wydzieranki, itp.
2. Wymiar prac plastycznych: A3 (duży blok rysunkowy)
3. Formy przestrzenne w wymiarach umożliwiających przesyłkę lub transport bez demontażu.

## VI. Ocena prac

1. Komisja oceniająca powołana przez Dyrektora Zespołu Szkół Specjalnych nr 17 w Gdyni oceniać będzie prace w kategoriach:
  - klasy I-III szkoły podstawowej (wiek 6-9 lat)
  - klasy IV – VI szkoły podstawowej (wiek 9 – 13 lat)
2. Kryteria oceny prac:
  - zgodność z tematyką
  - oryginalność pomysłu
  - ciekawa technika
3. Nagrody zostaną przyznane do trzeciego miejsca (możliwe jest przyznanie wyróżnień)
4. Nie będą brane pod uwagę prace nie spełniające wymogów regulaminowych oraz zniszczone podczas transportu lub przesyłki

5. Ogłoszenie wyników konkursu i wręczenie nagród i wyróżnień odbędzie się w dniu 02.04.2017r. podczas gdyńskich obchodów Światowego Dnia Wiedzy o Autyzmie w Gdyni, przy Muszli Koncertowej ul. Plac Grunwaldzki 1 oraz na stronach [zss17.org](http://zss17.org) i [autyzmgdynia.wordpress.com](http://autyzmgdynia.wordpress.com)
6. Zwycięzcy zostaną wcześniej poinformowani telefonicznie

## VII. Opis prac

1. Na odwrocie pracy należy umieścić czytelną [kartę informacyjną](#) z danymi autora:
  - imię i nazwisko
  - tytuł pracy
  - wiek
  - adres
  - telefon
  - nazwę i adres szkoły
  - nazwisko nauczyciela, pod kierunkiem którego praca została wykonana
2. Do zestawu prac z danej szkoły należy dołączyć informacyjną [kartę zbiorczą](#) z nazwiskami uczniów, klasą i tytułami prac oraz nazwiskami nauczycieli prowadzących a także adresem kontaktowym, telefonem i e-mailem placówki.  
*(Przykładowe wzory karty informacyjnej i zbiorczej znajdują się na końcu powyższego regulaminu)*

## VIII. Terminarz

1. Prace należy dostarczyć osobiście lub przesłać do dnia: 20.03.2017 na adres organizatora (decyduje data stempla pocztowego).
2. Ogłoszenie wyników i wręczenie nagród i dyplomów oraz otwarcie wystawy pokonkursowej nastąpi 2.04.2017 przy Muszli Koncertowej w Gdyni, ul. Plac Grunwaldzki 1.

## IX. Uwagi końcowe

1. Prace biorące udział w konkursie przechodzą na własność organizatora.
2. Organizator zastrzega sobie prawo do bezpłatnej publikacji prac w środkach masowego przekazu oraz publikacji danych laureatów konkursu.
3. Nadesłanie prac jest równoznaczne z uznaniem warunków niniejszego regulaminu.
4. Nadesłanie prac na konkurs powoduje nieodpłatne przeniesienie praw autorskich na organizatora.
5. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia powstałe w czasie transportu.

Dodatkowych informacji udziela:

Magdalena Seweryn,  
e-mail: [magda.g.seweryn@gmail.com](mailto:magda.g.seweryn@gmail.com),  
tel. 607853039

KARTA INFORMACYJNA:

1. Imię I nazwisko: .....
2. Tytuł pracy: .....
3. Klasa:..... i wiek:.....
4. Adres:.....
5. Telefon kontaktowy:.....
6. e-mail .....
7. Nazwa i adres szkoły: .....  
.....e-mail .....
8. Nazwisko nauczyciela:.....

KARTA INFORMACYJNA:

1. Imię I nazwisko: .....
2. Tytuł pracy: .....
3. Klasa:..... i wiek:.....
4. Adres:.....
5. Telefon kontaktowy:.....
6. e-mail .....
7. Nazwa i adres szkoły: .....  
.....e-mail .....
8. Nazwisko nauczyciela:.....

KARTA INFORMACYJNA:

1. Imię I nazwisko: .....
2. Tytuł pracy: .....
3. Klasa:..... i wiek:.....
4. Adres:.....
5. Telefon kontaktowy:.....
6. e-mail .....
7. Nazwa i adres szkoły: .....  
.....e-mail .....
8. Nazwisko nauczyciela:.....

KARTA INFORMACYJNA:

1. Imię I nazwisko: .....
2. Tytuł pracy: .....
3. Klasa:..... i wiek:.....
4. Adres:.....
5. Telefon kontaktowy:.....
6. e-mail .....
7. Nazwa i adres szkoły: .....  
.....e-mail .....
8. Nazwisko nauczyciela:.....

## KARTA ZBIORCZA

Nazwa i adres placówki: .....

Telefon kontaktowy:.....

e-mail: .....

Nauczyciel(e) prowadzący: .....

Uczniowie:

1. .... Klasa ..... Tytuł pracy: .....

2. .... Klasa ..... Tytuł pracy: .....

3. .... Klasa ..... Tytuł pracy: .....

4. .... Klasa ..... Tytuł pracy: .....

5. .... Klasa ..... Tytuł pracy: .....

6. .... Klasa ..... Tytuł pracy: .....

7. .... Klasa ..... Tytuł pracy: .....

8. .... Klasa ..... Tytuł pracy: .....

9. .... Klasa ..... Tytuł pracy: .....

10..... Klasa ..... Tytuł pracy: .....