

REGULAMIN KONKURSU PLASTYCZNO-PRZEDSIĘBIORCZY „Podejmij ODWAŻNE wyzwanie i zaprojektuj swoją FIRME inspirowaną PASJĄ”

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE:

- Organizatorem Konkursu Plastycznego jest **Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku**, zwany dalej „Organizatorem”.
- Adres organizatora: Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku, 44-200 Rybnik, ul. Parkowa 4a.
- Regulamin konkursu jest dostępny w siedzibie Organizatora oraz na stronie www.wom.edu.pl.
- Konkurs kierowany jest dla uczniów klas 4-6 szkół podstawowych znajdujących się na terenie województwa śląskiego.
- Odpowiedzialna: Sabina Ficek, nauczyciel-konsultant, e-mail: s.ficek@wom.edu.pl.

II. TEMAT KONKURSU:

„Podejmij ODWAŻNE wyzwanie i zaprojektuj swoją FIRME inspirowaną PASJĄ”- tematyka konkursu obejmuje treści z zakresu doradztwa zawodowego i przedsiębiorczości.. Nawiązuje do XVI Ogólnopolskiego Tygodnia Kariery OTK 2024 organizowanego przez Stowarzyszenie Doradców Szkolnych i Zawodowych RP (SDSiZ RP) mające na celu inspirowanie ogólnopolskich i lokalnych inicjatyw na rzecz promocji i rozwoju doradztwa zawodowego. Tegoroczna edycja OTK 2024 odbywa się pod hasłem: „Pasja – Motywacja – Odwaga”.

W terminie: 14-18.10.2024 roku na terenie miasta odbywają się XVI Rybnickie Dni Kariery, pod patronatem Prezydenta Piotra Kuczery, a konkurs będzie jedną z wielu inicjatyw podejmowanych przez Rybnicką Platformę Poradnictwa Zawodowego, której nasza placówka jest częścią.

Zadaniem uczestników jest:

- wymyślenie własnej firmy, której inspiracją będzie pasja, zainteresowanie ucznia;
- wypełnienie dla firmy **WNIOSKU EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** załączonym do regulaminu (załącznik nr 4);
- wejdź na stronę <https://www.biznes.gov.pl/pl/tabela-pkd> i **znajdź KOD PKD** – kod Polskiej Klasyfikacji Działalności dla swojej firmy;
- zaprojektuj SZYLD z nazwą firmy i wykonaj go plastycznie w formie 2D na kartce A3 lub plastyczno-technicznie w formie 3D – makieta w formacie do A3**

III. CELE KONKURSU:

- zainteresowanie tematyką doradztwa zawodowego;
- odkrywanie swoich pasji;
- inspirowanie do poszukiwania swojej ścieżki kariery zawodowej;
- zapoznanie z treściami zakładania działalności gospodarczej;
- umiejętność wypełniania formularzy, wniosków;
- odnoszenie zdobytej wiedzy o zakładaniu działalności do kształtowania świadomości przedsiębiorczości;
- kształtowanie wrażliwości estetycznej;
- rozwijanie i promowanie uzdolnień artystycznych i technicznych wśród uczniów;
- zaangażowanie nauczycieli, uczniów do promowania treści planowania przyszłości edukacyjno-zawodowej.

IV. KATEGORIE:

- praca plastyczna 2D – format A3
- praca plastyczno-techniczna przestrzenna 3D – do formatu A3

V. KRYTERIA PRAC KONKURSOWYCH:

- a) temat pracy konkursowej – prace mogą przedstawiać artystyczne wizje autorów z zachowaniem szacunku dla tematyki działalności gospodarczej;
- b) wypełnianie WNIOSKU EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ – załącznik nr 4;
- c) rozmiar – praca plastyczna 2D powinna być wykonana w formacie A3;
- d) rozmiar – praca plastyczno-techniczna 3D powinna być wykonana w formacie do wymiarów A3;
- e) forma i technika – forma płaska, techniki malarskie: rysunek, grafika, technika mozaikowa i inne;
- f) forma i technika przestrzenna – makieta 3D w dowolnej technice;

VI. ZASADY UCZESTNICTWA:

- a) Prace konkursowe wraz załącznikami należy dostarczyć **do dnia 09 października 2024 roku** (liczy się data stempla pocztowego) na adres organizatora konkursu: **Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku, 44-200 Rybnik, ul. Parkowa 4a.**
- b) Prace nadesłane na konkurs powinny być samodzielnie wykonane przez uczestnika konkursu.
- c) Prace nie mogą brać udziału w innych konkursach.
- d) W konkursie będą oceniane prace indywidualne.
- e) Każda praca winna zawierać metryczkę wg załącznika (załącznik nr 1).
- f) Do każdej pracy powinno być dołączone oświadczenie rodzica/opiekuna, stanowiące załącznik do regulaminu. (załącznik nr 2 i 3).
- g) Do każdej pracy powinien być dołączony wypełniony WNIOSK EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ z odszukany numerem PKD (załącznik nr 4).
- h) Zgłoszenie pracy konkursowej jest równoznaczne z akceptacją regulaminu.
- i) Prace konkursowe zostaną wyeksponowane na wystawie podczas podsumowania (konferencji) odbywającej się w ramach XVI Rybnickich Dni Kariery;

VII. OCENA PRAC KONKURSOWYCH PRZEZ KOMISJĘ:

- a) zgodność pracy z tematyką Konkursu,
- b) oryginalność i kreatywność w ujęciu tematu,
- c) walory artystyczne, m.in. kompozycja, kolorystyka, technika wykonania.

VIII. NAGRODY I OGŁOSZENIE WYNIKÓW:

- a) Ogłoszenie wyników konkursu wraz z prezentacją najlepszych prac nastąpi **do 18 października 2024 r.**
- b) O odbiorze nagród i uroczystym zakończeniu konkursu organizator poinformuje na stronie internetowej www.wom.edu.pl oraz indywidualnie zwycięzców konkursu.
- c) Przewidywane nagrody rzeczowe, nagrody książkowe, dyplomy i wyróżnienia.

IX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

- a) Udział w Konkursie i podanie danych związanych z udziałem w nim są całkowicie dobrowolne.
- b) Organizator zastrzega, że nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia uniemożliwiające prawidłowe przeprowadzenie konkursu, których nie był w stanie przewidzieć, lub którym nie mógł zapobiec, w szczególności w przypadku zaistnienia zdarzeń losowych, w tym siły wyższej.
- c) Organizatorzy zastrzegają sobie prawo zmiany postanowień Regulaminu w przypadku zmian przepisów prawnych lub innych istotnych zdarzeń mających wpływ na organizowanie Konkursu.
- d) Wszystkie nadesłane prace, w tym nagrodzone i wyróżnione, stają się własnością Organizatora, który ma prawo do nieodpłatnego wykorzystania ich w wybranych przez siebie polach eksploatacji w nieograniczonym zakresie.
- e) Prace, które nie spełnią któregokolwiek z wymogów określonych w niniejszym regulaminie lub podadzą nieprawdziwe informacje, zostaną automatycznie wyłączone z konkursu.

X. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH:

- a) Administratorem danych osobowych jest **Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku**, z siedzibą przy ul. Parkowej 4a, **44-200 Rybnik**, adres email: info@wom.edu.pl, edu@wom.edu.pl
- b) Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych – inspektor danych osobowych, adres e-mail: iodowom@wom.edu.pl.
- c) Podstawą przetwarzania danych jest wyrażona rodzica/opiekuna i nauczyciela zgoda, która może być cofnięta w dowolnym momencie, kierując w tej sprawie wniosek na wskazany powyżej adres. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wcześniej wydanej zgody przed jej wycofaniem.
- d) Dane osobowe udostępnione na odwrocie pracy plastycznej będą przetwarzane w związku z realizacją konkursu plastycznego.
- e) Po realizacji konkursu dane osobowe będą przechowywane do końca roku kalendarzowego w którym zakończył się Wojewódzki Konkurs Plastyczny „Boże dzieci, młodzi święci drogą do nieba”.
- f) Rodzicowi/opiekunowi oraz nauczycielowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
- g) Rodzicowi/opiekunowi oraz nauczycielowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- h) Dane osobowe nie będą wykorzystywane do innych celów.

**Metryczka do pracy konkursowej
„Podejmij ODWAŻNE wyzwanie i zaprojektuj swoją FIRME inspirowaną PASJĄ”**

1. Imię i nazwisko uczestnika:
2. Nazwa i adres placówki:
.....
3. Imię i nazwisko nauczyciela-opiekuna:
4. Telefon kontaktowy:.....
5. E-mail:.....
6. Nazwa zaprojektowanej formy :.....
7. Kategoria pracy konkursowej (zaznaczyć):
 - praca płaska 2D
 - praca przestrzenna 3D
8. Wiek uczestnika:

Konkurs „Podejmij ODWAŻNE wyzwanie i zaprojektuj swoją FIRME inspirowaną PASJĄ”
Zgoda rodzica/opiekuna prawnego uczestnika na udział w konkursie

Imię i nazwisko uczestnika konkursu

Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Wojewódzkim Konkursie Plastycznym „Podejmij ODWAŻNE wyzwanie i zaprojektuj swoją FIRME inspirowaną PASJĄ” organizowanym przez Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku, ul. Parkowa 4A, 44-200.

2. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią Regulaminu Konkursu i akceptuję jego warunki.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów konkursu danych osobowych mojego dziecka (imię i nazwisko) oraz moich danych osobowych (imienia, nazwiska, telefonu, adresu e-mail, adresu) w celach wynikających z organizacji konkursu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

4. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie pracy mojego dziecka wraz z jego wizerunkiem na stronie internetowej organizatorów i lokalnych mediów w celu promocji i informacji o wydarzeniu edukacyjnym.

5. Oświadczam, że zgłoszona praca konkursowa jest autorstwa mojego dziecka i nie narusza w żaden sposób praw osób trzecich. W przypadku nagrodzenia przez Komisję Konkursu pracy autorstwa mojego dziecka zobowiązuję się do przeniesienia, bez odrębnego wynagrodzenia, autorskich praw majątkowych.

Zostałem/am poinformowany/a, że Administratorem moich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku, 44-200 Rybnik, ul. Parkowa 4A. Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczaliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem: iodowom@wom.edu.pl Dane uczestników będą przetwarzane w celu realizacji konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych (dalej „RODO”). Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji konkursu oraz przez okres wynikający z przepisów prawa, w tym zwłaszcza związany z obowiązkiem archiwizacji.

Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym administrator powierzył dane w celu prawidłowego wykonania usług w celu i zakresie niezbędnym do tych czynności.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie lub wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza obszar Unii Europejskiej, jak również nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu profilowania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w konkursie.

(data, własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Konkurs „Podejmij ODWAŻNE wyzwanie i zaprojektuj swoją FIRME inspirowaną PASJĄ”

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na upublicznianie wizerunku dziecka

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam (*niepotrzebne skreślić*) na publikację wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko) uczestnika Wojewódzkiego Konkursu Plastyczno-Technicznego „Podejmij ODWAŻNE wyzwanie i zaprojektuj swoją FIRME inspirowaną PASJĄ” w celu promocji i informacji o wydarzeniu edukacyjnym na stronie internetowej organizatorów i lokalnych mediów.

Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko

Kontakt: telefonlub email

Zostałem/am poinformowany/a, że Administratorem moich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku, 44-200 Rybnik, ul. Parkowa 4A.

Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczaliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem: iodowom@wom.edu.pl.

Dane uczestników będą przetwarzane w celu realizacji konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych (dalej „RODO”). Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji konkursu oraz przez okres wynikający z przepisów prawa, w tym zwłaszcza związany z obowiązkiem archiwizacji.

Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym administrator powierzył dane w celu prawidłowego wykonania usług w celu i zakresie niezbędnym do tych czynności.

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie lub wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza obszar Unii Europejskiej, jak również nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu profilowania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w konkursie.

data, własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Konkurs Plastyczno-Techniczny „Podejmij ODWAŻNE wyzwanie i zaprojektuj swoją FIRME inspirowaną PASJĄ”

WNIOSEK EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

(wpisz dane zmyślone, oprócz imienia i nazwiska, rodzaju pasji, numeru PKD i podpisu ucznia)

I. Rodzaj wniosku (zaznacz właściwe)

Wniosek o wpis do ewidencji

Wniosek o zmianę wpisu do ewidencji

II. Dane wnioskodawcy

Płeć kobieta

mężczyzna

Nazwisko Imię

Data i miejsce urodzenia

PESEL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

III. Adres zamieszkania

Kraj Województwo Powiat.....

Kod pocztowy Miejscowość Dzielnicza

Ulica Nr nieruchomości Nr lokalu

IV. Dane firmy

Pełna nazwa przedsiębiorstwa

.....

Rodzaj pasji/zainteresowań.....

Data rozpoczęcia działalności..... Liczba pracowników

Miasto gdzie działalność będzie wykonywana

v. Rodzaj działalności gospodarczej wg ewidencji PKD <https://www.biznes.gov.pl/pl/tabela-pkd>

Przeważający KOD PKD

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

VI. Obowiązkowe ubezpieczenie (zaznacz właściwe)

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

VII. Urząd Skarbowy w (podaj nazwę miasta)

VIII. Informacje o firmowym rachunku bankowym

Nazwa banku Nr rachunku

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

IX. Forma prowadzenia działalności (zaznacz właściwe)

Prowadzę działalność indywidualnie

Prowadzę działalność w formie spółki cywilnej

Miejscowość i data złożenia wniosku

.....

Własnoręczny podpis przedsiębiorcy

.....