

Konkurs ceramiczny

**Kolorowy Bytom.**

**Kafel odzwierciedlający piękno i historię miasta**

Pod Honorowym Patronatem Prezydenta Miasta Bytom

Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną   
Koło w Bytomiu ma zaszczyt zaprosić do udziału w Ogólnopolskim Konkursie Ceramicznym **Kolorowy Bytom. Kafel odzwierciedlający piękno i historię miasta** organizowanym pod honorowym patronatem Prezydenta Miasta Bytom.

Zapraszamy do uczestnictwa w wyjątkowym wydarzeniu, które ma na celu celebrowanie piękna i bogatej historii miasta Bytomia poprzez sztukę ceramiczną.   
To niezwykłe wyzwanie, które pozwoli nam spojrzeć na nasze miasto przez pryzmat kreatywności i wyobraźni

Waszym zadaniem jest stworzenie kafli ceramicznych, które nie tylko odzwierciedlą kolor i życie Bytomia, ale także zanurzą nas w fascynującej historii tego miejsca. Czekają na Was niezliczone inspiracje – od zabytkowych budowli po barwne wydarzenia kulturalne.

Przeżyjmy razem podróż przez czas i przestrzeń, aby odkryć to, co sprawia, że Bytom jest wyjątkowym miejscem na mapie naszej kultury i dziedzictwa. Niech Wasza twórczość stanowi hołd dla naszego miasta i zachwyci nas swoją oryginalnością oraz głębią przekazu.

Rozpocznijmy tę artystyczną podróż i sprawmy, by nasze kafle przemawiały do serc   
i wyobraźni, ukazując niepowtarzalny urok oraz ducha Bytomia.

**Regulamin konkursu**

**„Kolorowy Bytom. Kafel odzwierciedlający piękno i historię miasta”**

1. Organizatorem Konkursu Ceramicznego jest Warsztat Terapii Zajęciowej Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Bytomiu
2. Celem Konkursu jest integracja osób z niepełnosprawnościami z innymi grupami społecznymi poprzez popularyzację ich twórczości.
3. Konkurs jest adresowany do uczestników Warsztatów Terapii Zajęciowej, Domów Pomocy Społecznej i Środowiskowych Domów Samopomocy oraz innych placówek działających na rzecz osób z niepełnosprawnościami.
4. Treść pracy powinna odpowiadać tematyce konkursu: „**Kolorowy Bytom. Kafel odzwierciedlający piękno i historię miasta”**
5. Każda placówka może zgłosić do konkursu **maksymalnie 5 kafli. Pod uwagę będą brane jedynie pracę indywidualne.**
6. Technika prac: ceramika. **Format kafli około 16x16 cm**. Przyjmujemy jedynie **prace wypalone i poszkliwione.**
7. Prace powinny być zaopatrzone w **dwie metryczki** (zał. 1). Jedna metryczka powinna być **trwale** umieszczona z tyłu pracy, a druga powinna towarzyszyć pracy. Prosimy o dokładne zabezpieczenie prac przed ewentualnym zniszczeniem podczas dostarczania.
8. Prace konkursowe wraz z metryczką oraz z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych należy przesyłać **do 30 czerwca 2024 roku** lub dostarczyć osobiście do siedziby **Warsztatu Terapii Zajęciowej przy ul. Powstańców Śl. 17 w Bytomiu, kod pocztowy 41-902.**
9. Prace ocenione zostaną przez profesjonalne Jury w terminie do 8.09.2024

Skład jury:

dr Małgorzata Szram – Lipka – doktor w dziedzinie sztuk pięknych, artystka wizualna, w swojej twórczości łączy fascynującą materię ceramiczną, z przez lata ugruntowanym myśleniem graficznym;

Magdalena Kopiczko – ceramik, zajmuje się technologią ceramiki wykorzystując różne sposoby jej wypału, instruktor zajęć artystycznych dla dzieci i młodzieży

##### Hanna Kłapcia – projektant, instruktor zajęć artystycznych, ceramik, absolwentka ASP we Wrocławiu na kierunku Ceramika i Szkło

##### Marta – projektantka i ceramiczka, prowadzi pracownię Trzask Ceramics w Warszawie

1. Organizatorzy przewidują prezentowanie nadesłanych prac na innych wydarzeniach promujących twórczość osób z niepełnosprawnościami.
2. Przewidziano trzy nagrody, z zastrzeżeniem, że jury konkursowe ma prawo nie przyznać wszystkich nagród oraz ma prawo przyznać dodatkowe nagrody   
   i wyróżnienia.
3. Autorzy nagrodzonych prac otrzymają dyplomy, nagrody rzeczowe, pamiątkowe statuetki oraz katalog z reprodukcjami prac.
4. Autorzy nagrodzonych prac zostaną o tym fakcie odpowiednio wcześniej telefonicznie powiadomieni przez organizatorów.

**Inne postanowienia**

1. Przystąpienie do konkursu jest równoznaczne z akceptacją regulaminu.
2. Przystąpienie do konkursu jest równoznaczne z oświadczeniem, że praca została wykonana samodzielnie.
3. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do publikacji prac bądź ich części zarówno w mediach tradycyjnych, jak i elektronicznych.
4. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do ekspozycji prac w ramach wystaw pokonkursowych i/ lub ekspozycji stałej.
5. Organizator zastrzega sobie prawo do niezwracania prac konkursowych.
6. Dane osobowe autorów prac zgłoszonych do konkursu oraz   
   ich instruktorów/terapeutów i kierowników placówek będą przetwarzane 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.
   1. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się w **zał. 2**do regulaminu.
   2. Osoby zgłaszające zobowiązane są poinformować uczestników konkursu   
      (ich opiekunów) o zasadach przetwarzania ich danych – zgodnie z informacjami zawartymi w Kwestionariuszu zgłoszeniowym.
7. Organizator konkursu decyduje w sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem.

**Zał. 1**

**Metryczka**

**Prosimy wypisanie metryczki na komputerze.**

|  |  |
| --- | --- |
| **KONKURS CERAMICZNY**  **„Kolorowy Bytom. Kafel odzwierciedlający piękno i historię miasta”** | |
| Imię i nazwisko autora pracy |  |
| Tytuł pracy |  |
| Wiek autora |  |
| Rodzaj niepełnosprawności\* | INTELEKTUALNA/RUCHOWA |
| Imię i nazwisko opiekuna,  pod którego kierunkiem powstała praca | nr telefonu |
| Nazwa i adres placówki, e-mail | Adres email: |

\*podkreślić właściwe

Zał. 2

**KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY DO KONKURSU**

**Kolorowy Bytom. Kafel odzwierciedlający piękno i historię miasta”**

**Zgłaszający:**

Nazwa placówki ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres placówki

……………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko oraz nr telefonu i e-mail osoby do kontaktu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Prace i autorzy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.\*** | **Tytuł pracy** | **Imię i nazwisko autora** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*) Jeżeli placówka przesyła mniej niż pięć prac wypełnia tylko dane dotyczące załączonych prac.

**Organizator konkursu informuje, że:**

1. Administratorem danych osobowych uczestników i ich opiekunów jest Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Bytomiu z siedzibą w Bytomiu przy ul. Małachowskiego 36,
2. podanie danych jest obowiązkiem umownym, a ich niepodanie uniemożliwi wzięcie udziału w Konkursie;
3. dane osób zgłaszających i autorów prac będą przetwarzane w celu realizacji konkursu, zgodnie z Regulaminem konkursu przez czas trwania konkursu oraz przez okres niezbędny do obrony ewentualnych roszczeń;
4. uczestnik i zgłaszający ma prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie jego danych narusza przepisy o ochronie danych osobowych;
5. uczestnik i zgłaszający ma prawo dostępu do swoich danych oraz prawo do ich sprostowania;
6. więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych w związku z organizacją konkursu można uzyskać u Inspektora ochrony danych pod tel. 696 003 157 lub   
   e-mail: bozena.czajka@mbmtychy.pl

**Oświadczenie Zgłaszającego**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.

2. Oświadczam, że zostałem /am poinformowany/a o zasadach przetwarzania danych osobowych na potrzeby realizacji konkursu.

…………………………… ………………………………….

*Miejscowość, data podpis Zgłaszającego*