



Zarząd Polskiego Stowarzyszenia Ludzi Cierpiących
na Padaczkę - Oddział Łódzki
ma zaszczyt zaprosić do udziału

w

KONKURSIE RECYTATORSKIM

organizowanym w ramach projektu

pt. „Kto Ty jesteś? Polak mały !” – patriotyczny konkurs recytatorski

dla mieszkańców województwa łódzkiego,

który odbędzie się **7 listopada 2024 r.**

w budynku PSLCnP O/Ł w Ozorkowie

przy ul. Kościuszki 31

o godz. 10.00



województwo ^Ł
łódzkie

dotacje
2024

Zadanie współfinansowane z budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego



REGULAMIN KONKURSU RECYTATORSKIEGO

1. Termin i miejsce konkursu :

7 listopada 2024 r., godz. 10.00 w budynku Polskiego Stowarzyszenia Ludzi Cierpiących na Padaczkę O/Ł w Ozorkowie przy ul. Kościuszki 31

2. Organizatorzy konkursu :

Organizatorem jest Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w Ozorkowie

3. Cele konkursu :

- prezentowanie lokalnej poezji
- rozwijanie kompetencji społecznych i obywatelskich wśród mieszkańców województwa łódzkiego
- promowanie polskiej tradycji i symboli narodowych
- aktywizacja osób z niepełnosprawnościami poprzez zwiększenie ich samodzielności i podniesienia wiary we własne możliwości
- integracja społeczna
- rozwijanie wrażliwości estetycznej dorosłych osób z niepełnosprawnościami
- rozwijanie aktywnej i twórczej postawy społeczeństwa wobec tradycji kulturowej oraz integracji z osobami z niepełnosprawnościami
- wypracowanie szacunku do tradycji
- kształtowanie poczucia tożsamości kulturowej u osób z niepełnosprawnościami
- wzrost samoakceptacji osób z niepełnosprawnościami
- budzenie i rozwijanie uczuć estetycznych i etycznych poprzez wyrabianie wrażliwości na piękno poezji
- możliwość wyrażenie siebie poprzez twórczość

4. Uczestnikami konkursu mogą być dorosłe osoby z niepełnosprawnościami z WTZ, DPS oraz ŚDS oraz dzieci i młodzież z terenu województwa łódzkiego.

5. Komisja :

Konkurs recytatorski oceniać będzie powołane przez organizatorów JURY w dniu wydarzenia.

Komisja składać się będzie z 5 osób, które spośród zgłoszonych wystąpień wyłoni 12 laureatów I, II i III miejsca w 4 kategoriach :



województwo ^Ł
łódzkie | **dotacje**
2024



- I kategoria – klasy I - III
- II kategoria – klasy IV – VI
- III kategoria – klasy VII – VIII
- IV kategoria – dorosłe osoby z niepełnosprawnościami

6. Każdy uczestnik konkursu przygotowuje **jeden wiersz** patriotyczny związany z odzyskaniem przez Polskę niepodległości, który później odczyta publicznie lub wyrecytuje na **KONKURSIE RECYTATORSKIM** w dniu 7 listopada 2024 r.

UWAGA ! Prosimy o przeprowadzenie eliminacji wewnętrznych, ponieważ z każdej placówki (z przypadku WTZ, DPS, ŚDS) lub z każdej klasy w szkole można zgłosić nie więcej niż 2 uczestników. Liczba zgłoszeń jest ograniczona

7. Kryteria ocen :

- prezentacja utworu stosownie dobrana do możliwości wykonawczych;
- czas trwania utworu nie może przekroczyć 2 min.;
- nawiązanie do symboli i historii Polski;
- interpretacja i opanowanie pamięciowe tekstu;
- kultura słowa;
- ogólny wyraz artystyczny (uzasadniony gest sceniczny, element ruchu, strój)

8. Nagrody

- Wszystkie placówki zostaną nagrodzone pamiątkowymi dyplomami i drobnymi upominkami
- Laureaci konkursu I, II i III miejsca w 4 kategoriach otrzymają atrakcyjne nagrody rzeczowe i dyplomy
- Wyżej wymienione nagrody zostaną wręczone podczas uroczystego rozstrzygnięcia konkursu recytatorskiego, który odbędzie się w dniu **7 listopada 2024 r.**

9. Karty zgłoszeń oraz podpisane oświadczenia należy przesłać na adres placówki organizatora: **Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę O/Ł 95-035 Ozorków ul. Kościuszki 31** lub na adres email informatyk@pslcnp.pl do dnia **28 października 2024 r.**



województwo łódzkie | dotacje 2024



10. Inne :

- Niniejszy regulamin jest jawny i zostanie przekazany do jednostek zaproszonych do udziału w konkursie.
- W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyduje Organizator.
- Osoby do kontaktu: Magdalena Grzelak, Anna Owczarek 42 277 17 73
- Uczestnik konkursu zobowiązany jest do zapoznania się z Regulaminem.
- Spełnienie warunku uczestnictwa w konkursie, oznacza akceptację wszystkich punktów regulaminu oraz wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z informacją RODO dołączoną do regulaminu.
- Zgłoszenie wiersza do konkursu jest równoznaczne z udzieleniem przez uczestnika zgody na prezentowanie zgłoszonych prac na stronach internetowych należących do Organizatora oraz mediów.
- Przybycie i udział uczestników odbywa się na własny koszt oraz uczestnicy ubezpieczają się we własnym zakresie.
- Organizator zastrzega sobie prawo do udostępniania i przetwarzania informacji, które są przedmiotem konkursu celem realizacji procesu konkursu

PROGRAM KONKURSU RECYTATORSKIEGO

w dniu 7 listopada 2024 r.

organizowanego w ramach projektu

pt. „Kto ty jesteś? Polak mały !” – patriotyczny konkurs recytatorski dla mieszkańców województwa łódzkiego

1. Powitanie gości godz. 10.00
2. Recytowanie wierszy godz. 10.30
3. Obrady jury – Poczęstunek godz. 12.00
4. Odczytanie wyników godz. 13.00



województwo ^Ł
łódzkie | **dotacje**
2024

Zadanie współfinansowane z budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego



KARTA ZGŁOSZENIA

Konkursu recytatorskiego organizowanego w ramach projektu pt. „Kto Ty jesteś? Polak mały !” – patriotyczny konkurs recytatorski dla mieszkańców województwa łódzkiego

1. Nazwa i adres placówki (szkoły – dodatkowo która klasa):

.....

.....

2. Kategoria :

.....

3. Ilość osób uczestniczących w konkursie recytatorskim 7 listopada (uczestnicy + opiekunowie) :

L.p.	Imię i nazwisko recytatora	Tytuł wiersza	Czas trwania recytacji wiersza (min.)
1.			
2.			

4. Opiekun odpowiedzialny :

.....

.....
(data i podpis osoby reprezentującej placówkę)



województwo ^Ł
łódzkie | **dotacje**
2024

Zadanie współfinansowane z budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego



Oświadczenie Uczestnika
Konkursu recytatorskiego organizowanego w ramach projektu pt. „Kto Ty jesteś? Polak mały !” – patriotyczny konkurs recytatorski dla mieszkańców województwa łódzkiego

1. Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. Konkurs recytatorski organizowany w ramach projektu pt. „Kto Ty jesteś? Polak mały !” –patriotyczny konkurs recytatorski dla mieszkańców województwa łódzkiego zgodnie z Rozporządzeniem 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016 s.1-88. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis

2. Oświadczenie wyrażenia zgody na wykorzystywanie wizerunku.

Wyrażam zgodę na cyfrowe rejestrowanie mojego wizerunku przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w formie zdjęć i filmów dla potrzeb udokumentowania realizacji zadania publicznego pt. Konkurs recytatorski organizowany w ramach projektu pt. „Kto Ty jesteś? Polak mały !” – patriotyczny konkurs recytatorski dla mieszkańców województwa łódzkiego oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. u. z 2017 r. poz. 880). Jednocześnie oświadczam, że zgodę na wykorzystanie wizerunku wyraziłem/am dobrowolnie.

.....
czytelny podpis

Oświadczenie Opiekuna Osoby z Niepełnosprawnością
Konkursu recytatorskiego organizowanego w ramach projektu pt. „Kto Ty jesteś? Polak mały !” – patriotyczny konkurs recytatorski dla mieszkańców województwa łódzkiego

1. Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. Konkurs recytatorski organizowany w ramach projektu pt. „Kto Ty jesteś? Polak mały !” –patriotyczny konkurs recytatorski dla mieszkańców województwa łódzkiego zgodnie z Rozporządzeniem 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016 s.1-88. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis

2. Oświadczenie wyrażenia zgody na wykorzystywanie wizerunku.

Wyrażam zgodę na cyfrowe rejestrowanie mojego wizerunku przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w formie zdjęć i filmów dla potrzeb udokumentowania realizacji zadania publicznego pt. Konkurs recytatorski organizowany w ramach projektu pt. „Kto Ty jesteś? Polak mały !” – patriotyczny konkurs recytatorski dla mieszkańców województwa łódzkiego oraz na wykorzystanie mojego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. u. z 2017 r. poz. 880). Jednocześnie oświadczam, że zgodę na wykorzystanie wizerunku wyraziłem/am dobrowolnie.

.....
czytelny podpis

Oświadczenie Rodzica / Prawnego Opiekuna Niepełnoletniego Uczestnika
Konkursu recytatorskiego organizowanego w ramach projektu pt. „Kto Ty jesteś? Polak mały !” – patriotyczny konkurs recytatorski dla mieszkańców województwa łódzkiego

1. Oświadczenie wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki dla potrzeb realizacji zadania publicznego pt. Konkurs recytatorski organizowany w ramach projektu pt. „Kto Ty jesteś? Polak mały !” –patriotyczny konkurs recytatorski dla mieszkańców województwa łódzkiego zgodnie z Rozporządzeniem 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE L 119 z 4.5.2016 s.1-88. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/zostałam poinformowany/a, iż posiadam prawo dostępu do zebranych danych, prawo do sprostowania danych osobowych. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis

2. Oświadczenie wyrażenia zgody na wykorzystywanie wizerunku.

Wyrażam zgodę na cyfrowe rejestrowanie dziecka wizerunku przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w formie zdjęć i filmów dla potrzeb udokumentowania realizacji zadania publicznego pt. Konkurs recytatorski organizowany w ramach projektu pt. „Kto Ty jesteś? Polak mały !” –patriotyczny konkurs recytatorski dla mieszkańców województwa łódzkiego oraz na wykorzystanie jego wizerunku w materiałach promujących oraz informujących o działalności Stowarzyszenia zgodnie z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. u. z 2017 r. poz. 880). Jednocześnie oświadczam, że zgodę na wykorzystanie wizerunku wyraziłem/am dobrowolnie.

.....
czytelny podpis



województwo łódzkie | **dotacje 2024**



Informacja w sprawie Danych Osobowych

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia 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 (RODO)), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Polskim Stowarzyszeniu Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki z siedzibą w Ozorkowie ul. Sikorskiego 30/62; 95-035 Ozorków, prowadzący działalność przy ul. Kościuszki 31 w Ozorkowie, numer KRS 0000239066.

Przetwarzane dane osobowe są na podstawie art. 6 cytowanego wyżej Rozporządzenia w celach związanych z realizacją zadania publicznego lub/i działania statutowego Stowarzyszenia oraz w celach dodatkowych tj.

- przekazywanie informacji na temat działalności prowadzonej przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki,
- przekazywanie zaproszeń na wydarzenia z udziałem Polskiego Stowarzyszenia Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki
- przekazywanie informacji na temat zadań publicznych realizowanych przez Polskie Stowarzyszenie Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki.
- zbieranie informacji w określeniu ilości uczestników w zadaniach zleconych/ konkursach

Zgoda, której Państwo udzielili do przetwarzania danych jest dobrowolna i swobodna i może być cofnięta lub ograniczona, jednak jej istnienie jest konieczne do realizacji zadania publicznego lub/i działania statutowego w zakresie celu głównego przetwarzania danych tj. uczestnictwa w konkursie które jednocześnie uprawnia do odbioru dyplomu świadczącego o uczestnictwie, upominku lub nagrody.

W związku z przetwarzaniem danych w w/w celach odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

- organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Polskim Stowarzyszeniem Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w Ozorkowie przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest Prezes Zarządu Oddziału.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa jednak nie dłużej niż 5 lat.

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

- do dostępu do treści swoich danych,
- sprostowania, usunięcia lub ograniczania przetwarzania,
- przenoszenia danych,
- wniesienia sprzeciwu,
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu w Polskim Stowarzyszeniu Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki w Ozorkowie Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki2, 00-193 Warszawa.

Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Przypadki rozpowszechniania wizerunku danej osoby reguluje art. 78 ust.1 ustawy o prawie autorskim.

Administrator nie prowadzi działalności gospodarczej nie zbiera danych osobowych w celach komercyjnych.

Z Administratorem Danych Osobowych mogą się Państwo skontaktować wysyłając list pocztą tradycyjną na adres: Polskim Stowarzyszeniu Ludzi Cierpiących na Padaczkę Oddział Łódzki z siedzibą w Ozorkowie ul. Sikorskiego 30/62; 95-035 lub e-mail na adres: biuro@pslcnp.pl.



województwo
łódzkie | dotacje
2024