

Regulamin
MIĘDZYSZKOLNEGO KONKURSU LITERACKIEGO
X edycji

„Spełniam jedno z moich marzeń – zostaję pisarzem”

pod patronatem Prezydent Miasta Słupska

Pani Krystyny Danileckiej - Wojewódzkiej

1. Organizatorzy konkursu:

Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 10 im. Polonii w Słupsku oraz Filia nr 8 Miejskiej Biblioteki Publicznej w Słupsku.

2. Cele konkursu:

- zachęcenie miłośników pisania do prezentowania własnych umiejętności
- popularyzowanie twórczości literackiej dzieci i młodzieży
- rozwijanie wrażliwości i wyobraźni
- rozwijanie zainteresowań uczniów
- kształtowanie postaw twórczych
- wyławianie talentów literackich
- wspieranie twórczości dziecięcej
- popularyzacja dobrej literatury dziecięcej

3. Adresaci konkursu:

Uczniowie klas 4 – 8 szkół podstawowych miasta Słupska w dwóch kategoriach:

- klasy 4 – 6,
- klasy 7 – 8.

4. Uczestnik może złożyć tylko jedną pracę.

5. Kategorie prac konkursowych:

- fanfik (fanfic)
- lapbook

6. Warunki uczestnictwa – wymogi formalne

- na podstawie przeczytanej książki należy stworzyć pracę w jednej formie do wyboru: fanfik (fanfic) lub lapbook. Treść powinna

rozwijać lub zmieniać wybrany przez autora pracy np. wątek, postać lub zakończenie.

- jest napisana osobiście, bez pomocy innych osób, w języku polskim oraz nie była dotąd publikowana i nagradzana w innych konkursach
- fanfik - jest napisany na komputerze, maksymalnie do 3 stron formatu A4 (czcionka 14)
- lapbook – format A5, 8-10 stron, technika dowolna
- prace należy dostarczyć do jednego z organizatorów w terminie **do 17 kwietnia 2026 r.!**
- na pracy należy umieścić dane autora (imię i nazwisko, szkoła, klasa, adres, telefon kontaktowy, informację na podstawie jakiej książki powstała praca oraz wypełnioną zgodę na wykorzystanie danych osobowych).

7. Prace zostaną ocenione przez komisję powołaną przez organizatora.

8. W każdej kategorii wiekowej i formie pracy wyróżnieni zostaną laureaci.

9. Kryteria oceniania prac:

- spełnienie wymogów formalnych
- zgodność pracy z tematem
- wartość literacka
- walory językowe
- poprawność gramatyczna
- oryginalność i kreatywność

10. Ogłoszenie wyników oraz uroczyste wręczenie nagród nastąpi w maju (dokładna data podana zostanie w późniejszym terminie).

11. Zwycięzcy otrzymają nagrody książkowe, rzeczowe i dyplomy.

Zapraszamy serdecznie do udziału w konkursie i życzymy powodzenia!

Adresy, na które można składać prace konkursowe:

- Biblioteka szkolna Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 10 im. Polonii w Słupsku, ul. Orłąt Lwowskich 1a (tel. kontaktowy: 59 8455075 wew.40 lub 59 8454770 wew.40),
- Filia nr 8 Miejskiej Biblioteki Publicznej w Słupsku, ul. Braci Gierymskich 1 (tel. kontaktowy 59 8432605)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, że **wyrażam zgodę** na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

oraz prac jego autorstwa w materiałach promocyjnych Organizatorów konkursu: Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 10 im. Polonii i Miejskiej Biblioteki Publicznej Filia nr 8 w Słupsku:

- na stronach internetowych Organizatorów,
- w szkolnych ulotkach informacyjnych,
- na portalach społecznościowych,
- w prezentacjach multimedialnych i filmach promujących Organizatorów

Dane osobowe zostaną wykorzystane tylko na potrzeby organizowanego międzyszkolnego konkursu czytelniczego „Spełniam jedno z moich marzeń – zostaję pisarzem”.

Z zastrzeżeniem, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi osobę mojego dziecka w negatywnym świetle.

Niniejsza zgoda:

- nie jest ograniczona czasowo ani terytorialnie,
- obejmuje wszelkie formy publikacji, za pośrednictwem dowolnego medium,
- dotyczy rozpowszechniania w całości lub w części wizerunku mojego dziecka, w tym utrwalonego w nagraniu i przetworzonego w dowolnej technice i standardzie.

Zrzekam się niniejszym wszelkich roszczeń z tytułu wykorzystania wizerunku mojego dziecka .

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i nieograniczoną w zdolności do czynności prawnych, a zgodę powyższą udzielam w pełni świadomie

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)