

POWIATOWY KONKURS FOTOGRAFICZNY

ORGANIZATOR: Stowarzyszenie „Bądź z Nami”

Warsztaty Terapii Zajęciowej
przy Stowarzyszeniu „Bądź z Nami”

TEMAT PRAC: „Ja też lubię fotografować”

CELE KONKURSU:

- Integracja środowiska osób niepełnosprawnych
- Promocja twórczości osób niepełnosprawnych
- Wyzwalanie aktywności społecznej osób niepełnosprawnych
- Prezentacja prac podczas wystaw pokonkursowych

ZASADY UCZESTNICTWA:

- Konkurs przeznaczony jest dla osób niepełnosprawnych z placówek oświatowych, pomocy społecznej, stowarzyszeń z terenu powiatu będzińskiego
- Udział w konkursie jest bezpłatny
- Prace nadsyłane na konkurs muszą być pracami własnymi
- Każdy uczestnik może nadesłać 2 prace
- Prace powinny być opatrzone metryczką (imię, nazwisko, wiek, tytuł pracy, adres placówki,)
- Prace z konkursu nie będą zwracane, pozostają u organizatora konkursu
- Do zdjęć należy obowiązkowo dołączyć oświadczenie, które znajduje się w załączniku Regulaminu
- Prace zgłoszone na konkurs muszą mieć wymiar 20x30cm, na zdjęciu nie należy umieszczać daty ani godziny.
- Prace należy dostarczyć do 19 października 2012r na adres:

Warsztaty Terapii Zajęciowej przy Stowarzyszeniu „Bądź z Nami”
(Konkurs fotograficzny)
ul. Podłósie 10
42-504 Będzin

OCENA PRAC:

- Profesjonalne Jury konkursu fotograficznego powołane przez organizatora dokona oceny wszystkich prac i wybierze zwycięzców
- Jury wybierze I, II, III miejsce i wyróżnienia

- Organizator przewiduje upominki i dyplomy dla wszystkich uczestników konkursu
- Decyzje Komisji Konkursowej są ostateczne.

WYNIKI KONKURSU:

- Ogłoszenie wyników konkursu odbędzie się do 31 października.
- Każda placówka o wynikach konkursu zostanie powiadomiona telefonicznie,
- Wręczenie nagród i dyplomów odbędzie się 8 listopada 2012r w Miejskiej i Powiatowej Bibliotece Publicznej w Będzinie.

Informacji udziela Kierownik WTZ-Iwona Wszelaka
32/267-51-99 603 958 318

Załącznik

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU

Wyrażam zgodę na prezentacje zdjęć na wystawach, publikowanie i powielanie w materiałach wydawanych przez organizatora.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przekazanych wraz z pracami wyłącznie do celów związanych z organizacją konkursu.

pieczęć placówki

.....
podpis uczestnika