

X POWIATOWY KONKURS

MULTIMEDIALNA OPOWIEŚĆ O MOJEJ MIEJSCOWOŚCI

Tematyka konkursu tej edycji to:
"ŚLADAMI WALK W MOJEJ MIEJSCOWOŚCI".

ORGANIZATOR:

Miejska Biblioteka Publiczna im. Tomasza Zamoyskiego
w Tomaszowie Lubelskim

Cel konkursy:

Upamiętnienie 100-lecia Niepodległości .

Przypomnienie historii , miejsc walk, ludzi walczących za wolną i niepodległą Polskę w naszej „Małej Ojczyźnie”.

Rozwijanie umiejętności posługiwania się technologią informacyjną.

Uczestnicy :

Dzieci i młodzież szkół podstawowych , gimnazjalnych ,ponadgimnazjalnych z Tomaszowa Lubelskiego i powiatu tomaszowskiego.

Założenia organizacyjne:

1.Prezentacja multimedialna powinna być opracowana w formacie np.OPEN OFFICE, POWER POINT lub innym.

2.Termin składania prac - do 26 października 2018 r.

3.Prace należy dostarczyć na płycie CD ROM , pendrive

Każda ze zgłoszonych prac powinna być zaopatrzona w metryczkę zawierającą: tytuł, imię i nazwisko, wiek autora, szkołę,

W przypadku prac dzieci wykonywanych pod kierunkiem nauczyciela, bibliotekarza), należy podać imię i nazwisko tej osoby.

Na końcu prezentacji powinna zostać przez uczestnika konkursu umieszczona bibliografia (spis materiałów źródłowych wykorzystanych przy tworzeniu prezentacji, łącznie ze stronami www) oraz informacja o autorze prezentacji.

Wraz z pracą należy dostarczyć wypełniony przez rodzica załącznik nr 1

Prace konkursowe należy przesać na adres lub dostarczyć osobiście do : Miejskiej Biblioteki Publicznej w Tomaszowie Lubelskim ul. Zamojska 2 .

Oceny prac dokona powołana przez Organizatora Komisja

O miejscu i dacie podsumowania konkursu laureaci zostaną powiadomieni telefonicznie.

- **Uwagi:** Wzięcie udziału w Konkursie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na publikację na stronie internetowej Organizatora pod adresem <http://mbp.tomaszow-lubelski.com.pl/>



Załącznik Nr 1
Do Regulaminu Konkursu
Multimedialna opowieść o mojej miejscowości

Imię i Nazwisko osoby ,która wykonała pracę

.....

Miejsce zamieszkania.....

Szkoła

Rok urodzenia

Klasa

Imię i nazwisko opiekuna , telefon kontaktowy.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wpisanych przeze mnie w formularzu danych osobowych w celu Organizacji i promocji przez Miejską Bibliotekę Publiczną im Tomasza Zamoyskiego w Tomaszowie Lubelskim X POWIATOWEGO KONKURSU MULTIMEDIALNA OPOWIEŚĆ O MOJEJ MIEJSCOWOŚCI, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922). Jednocześnie oświadczam, iż dane podałem dobrowolnie i zgodnie z art. 13 RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) zostałem poinformowany o: danych kontaktowych Administratora Danych; celu i podstawie prawnej przetwarzania danych; prawie do cofnięcia zgodny na przetwarzanie; kryteriach ustalania okresu przez który dane osobowe będą przechowywane; prawie dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych; prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego oraz braku zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Czytelny podpis rodzica

Miejscowość , data

.....

.....