# REGULAMIN KONKURSU PLASTYCZNO-PRZEDSIĘBIORCZY

**„Relacje na start! Stwórz firmę, która łączy ludzi”**

# POSTANOWIENIA OGÓLNE:

* 1. Organizatorem Konkursu Plastycznego jest **Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku**, zwany dalej „Organizatorem”.
  2. Adres organizatora: Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej

„WOM” w Rybniku, 44-200 Rybnik, ul. Parkowa 4a.

* 1. Regulamin konkursu jest dostępny w siedzibie Organizatora oraz na stronie [www.wom.edu.pl](http://www.wom.edu.pl/).
  2. Konkurs kierowany jest dla uczniów **klas 4-6 szkół podstawowych** znajdujących się na terenie województwa śląskiego.
  3. Odpowiedzialna: Sabina Ficek, nauczyciel-konsultant, e-mail: [s.ficek@wom.edu.pl](mailto:s.ficek@wom.edu.pl).

# TEMAT KONKURSU:

**„Relacje na start! Stwórz firmę, która łączy ludzi”-** tematyka konkursu obejmuje treści z zakresu doradztwa zawodowego i przedsiębiorczości.. Nawiązuje do XVI Ogólnopolskiego Tygodnia Kariery OTK 2025 organizowanego przez Stowarzyszenie Doradców Szkolnych i Zawodowych RP (SDSiZ RP) mające na celu inspirowanie ogólnopolskich i lokalnych inicjatyw na rzecz promocji i rozwoju doradztwa zawodowego. Tegoroczna edycja OTK 2024 odbywa się pod hasłem: **„Siła relacji w erze samotności”.**

W terminie: 20-26.10.202 roku na terenie miasta odbywają się XVII Rybnickie Dni Kariery, pod patronatem Prezydenta Piotra Kuczery, a konkurs będzie jedną z wielu inicjatyw podejmowanych przez Rybnicką Platformę Poradnictwa Zawodowego, której nasza placówka jest częścią.

Zadaniem uczestników jest:

* 1. wymyślenie własnej firmy, której inspiracją będą relacje międzyludzkie;
  2. wypełnienie dla firmy **WNIOSKU EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

załączonym do regulaminu (załącznik nr 4);

* 1. wejdź na stronę <https://www.biznes.gov.pl/pl/tabela-pkd> i **znajdź KOD PKD** – kod Polskiej Klasyfikacji Działalności dla swojej firmy;
  2. **zaprojektuj SZYLD z nazwą firmy i wykonaj go plastycznie w formie 2D na kartce A3 lub plastyczno-technicznie w formie 3D – makieta w formacie do A3**

# CELE KONKURSU:

* 1. zainteresowanie tematyką doradztwa zawodowego;
  2. odkrywanie swoich pasji;
  3. ukazanie wartości w dobrych relacjach międzyludzkich;
  4. inspirowanie do poszukiwania swojej ścieżki kariery zawodowej;
  5. zapoznanie z treściami zakładania działalności gospodarczej;
  6. umiejętność wypełniania formularzy, wniosków;
  7. odnoszenie zdobytej wiedzy o zakładaniu działalności do kształtowania świadomości przedsiębiorczości;
  8. kształtowanie wrażliwości estetycznej;
  9. rozwijanie i promowanie uzdolnień artystycznych i technicznych wśród uczniów;
  10. zaangażowanie nauczycieli, uczniów do promowania treści planowania przyszłości edukacyjno- zawodowej.

# KATEGORIE:

* 1. praca plastyczna 2D – format A3
  2. praca plastyczno-techniczna przestrzenna 3D – do formatu A3

# KRYTERIA PRAC KONKURSOWYCH:

* 1. temat pracy konkursowej – prace mogą przedstawiać artystyczne wizje autorów z zachowaniem szacunku dla tematyki relacji międzyludzkich i działalności gospodarczej;
  2. wypełnianie WNIOSKU EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ – załącznik nr 4;
  3. rozmiar – praca plastyczna 2D powinna być wykonana w formacie A3;
  4. rozmiar – praca plastyczno-techniczna 3D powinna być wykonana w formacie do wymiarów A3;
  5. forma i technika – forma płaska, techniki malarskie: rysunek, grafika, technika mozaikowa i inne;
  6. forma i technika przestrzenna – makieta 3D w dowolnej technice;

# ZASADY UCZESTNICTWA:

* 1. Prace konkursowe wraz załącznikami należy dostarczyć  **do dnia 13 października 2025 roku** (liczy się data stempla pocztowego) na adres organizatora konkursu: **Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku, 44-200 Rybnik, ul. Parkowa 4a**.
  2. Prace nadesłane na konkurs powinny być samodzielnie wykonane przez uczestnika konkursu.
  3. Prace nie mogą brać udziału w innych konkursach.
  4. W konkursie będą oceniane prace indywidualne.
  5. Każda praca winna zawierać metryczkę wg załącznika (załącznik nr 1).
  6. Do każdej pracy powinno być dołączone oświadczenie rodzica/opiekuna, stanowiące załącznik do regulaminu. (załącznik nr 2 i 3).
  7. Do każdej pracy powinien być dołączony wypełniony WNIOSK EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ z odszukanym numerem PKD (załącznik nr 4).
  8. Zgłoszenie pracy konkursowej jest równoznaczne z akceptacją regulaminu.
  9. Prace konkursowe zostaną wyeksponowane na wystawie podczas podsumowania (konferencji) odbywającej się w ramach XVII Rybnickich Dni Kariery;

# OCENA PRAC KONKURSOWYCH PRZEZ KOMISJĘ:

* 1. zgodność pracy z tematyką Konkursu,
  2. oryginalność i kreatywność w ujęciu tematu,
  3. walory artystyczne, m.in. kompozycja, kolorystyka, technika wykonania.

# NAGRODY I OGŁOSZENIE WYNIKÓW:

* 1. Ogłoszenie wyników konkursu wraz z prezentacją najlepszych prac nastąpi

**do 26 października 2025 r**.

* 1. O odbiorze nagród i uroczystym zakończeniu konkursu organizator poinformuje na stronie internetowej [www.wom.edu.pl](http://www.wom.edu.pl/) oraz indywidualnie zwycięzców konkursu.
  2. Przewidywane nagrody rzeczowe, nagrody książkowe, dyplomy i wyróżnienia.

# POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

* 1. Udział w Konkursie i podanie danych związanych z udziałem w nim są całkowicie dobrowolne.
  2. Organizator zastrzega, że nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia uniemożliwiające prawidłowe przeprowadzenie konkursu, których nie był w stanie przewidzieć, lub którym nie mógł zapobiec, w szczególności w przypadku zaistnienia zdarzeń losowych, w tym siły wyższej.
  3. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo zmiany postanowień Regulaminu w przypadku zmian przepisów prawnych lub innych istotnych zdarzeń mających wpływ na organizowanie Konkursu.
  4. Wszystkie nadesłane prace, w tym nagrodzone i wyróżnione, stają się własnością Organizatora, który ma prawo do nieodpłatnego wykorzystania ich w wybranych przez siebie polach eksploatacji w nieograniczonym zakresie.
  5. Prace, które nie spełnią któregokolwiek z wymogów określonych w niniejszym regulaminie lub podadzą nieprawdziwe informacje, zostaną automatycznie wyłączone z konkursu.

# OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH:

* 1. Administratorem danych osobowych jest **Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku**, z siedzibą przy ul. Parkowej 4a, **44-200 Rybnik**, adres email: [info@wom.edu.pl](mailto:info@wom.edu.pl), [edu@wom.edu.pl](mailto:edu@wom.edu.pl)
  2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych – inspektor danych osobowych, adres e-mail: [iodowom@wom.edu.pl](mailto:iodowom@wom.edu.pl).
  3. Podstawą przetwarzania danych jest wyrażona rodzica/opiekuna i nauczyciela zgoda, która może być cofnięta w dowolnym momencie, kierując w tej sprawie wniosek na wskazany powyżej adres. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wcześniej wydanej zgody przed jej wycofaniem.
  4. Dane osobowe udostępnione na odwrocie pracy plastycznej będą przetwarzane w związku z realizacją konkursu plastycznego.
  5. Po realizacji konkursu dane osobowe będą przechowywane do końca roku kalendarzowego w którym zakończył się Wojewódzki Konkurs Plastyczny „Boże dzieci, młodzi święci drogą do nieba”.
  6. Rodzicowi/opiekunowi oraz nauczycielowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
  7. Rodzicowi/opiekunowi oraz nauczycielowi przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
  8. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do innych celów.

**Metryczka do pracy konkursowej**

**„RELACJE NA START! STWÓRZ FIRMĘ, KTÓRA ŁĄCZY LUDZI”**

1. Imię i nazwisko uczestnika: ……………………………………………………………………….
2. Nazwa i adres placówki: ………………………….............................................................................

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

1. Imię i nazwisko nauczyciela-opiekuna: …………………….……………………………………….
2. Telefon kontaktowy:...............................................................................................................................
3. NAZWA ZAPROJEKTOWANEJ FIRMY :..............................................................................................
4. Kategoria pracy konkursowej (zaznaczyć):  praca płaska 2D

 praca przestrzenna 3D

1. Wiek uczestnika: ………………

**Konkurs „Relacje na start! Stwórz firmę, która łączy ludzi”**

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego uczestnika na udział w konkursie**

Imię i nazwisko uczestnika konkursu …………………………………………………………………..

**Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego**

Imię i nazwisko…..………………………………………………………………..….…………………

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Wojewódzkim Konkursie Plastycznym „Relacje na start! Stwórz firmę, która łączy ludzi” organizowanym przez Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku, ul. Parkowa 4A, 44- 200.
2. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią Regulaminu Konkursu i akceptuję jego warunki.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatorów konkursu danych osobowych mojego dziecka (imię i nazwisko) oraz moich danych osobowych (imienia, nazwiska, telefonu, adresu e-mail, adresu) w celach wynikających z organizacji konkursu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
4. Ponadto wyrażam zgodę na wielokrotne, nieodpłatne publikowanie pracy mojego dziecko wraz z jego wizerunkiem na stronie internetowej organizatorów i lokalnych mediów w celu promocji i informacji o wydarzeniu edukacyjnym.
5. Oświadczam, że zgłoszona praca konkursowa jest autorstwa mojego dziecka i nie narusza w żaden sposób praw osób trzecich. W przypadku nagrodzenia przez Komisję Konkursu pracy autorstwa mojego dziecka zobowiązuję się do przeniesienia, bez odrębnego wynagrodzenia, autorskich praw majątkowych.

*Zostałem/am poinformowany/a, że Administratorem moich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej*

*„WOM” w Rybniku, 44-200 Rybnik, ul. Parkowa 4A. Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem:* [*iodowom@wom.edu.pl*](mailto:iodowom@wom.edu.pl) *Dane uczestników będą przetwarzane w celu realizacji konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych (dalej „RODO”). Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji konkursu oraz przez okres wynikający z przepisów prawa, w tym zwłaszcza związany z obowiązkiem archiwizacji.*

*Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym administrator powierzył dane w celu prawidłowego wykonania usług w celu i zakresie niezbędnym do tych czynności.*

*Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie lub wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.*

*Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza obszar Unii Europejskiej, jak również nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu profilowania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w konkursie.*

**(data, własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego) ……………………………………………………………………………………**

**Konkurs „Relacje na start! Stwórz firmę, która łączy ludzi”**

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na upublicznianie wizerunku dziecka**

Oświadczam, **że wyrażam zgodę / nie wyrażam** *(niepotrzebne skreślić)* na publikację wizerunku mojego dziecka (imię i nazwisko) .………………………………………………………………………………. uczestnika Wojewódzkiego Konkursu Plastyczno-Technicznego „Relacje na start! Stwórz firmę, która łączy ludzi” w celu promocji i informacji o wydarzeniu edukacyjnym na stronie internetowej organizatorów i lokalnych mediów.

**Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego**

Imię i nazwisko…..………………………………………………………………..….…………………

*Zostałem/am poinformowany/a, że Administratorem moich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli i Informacji Pedagogicznej „WOM” w Rybniku, 44-200 Rybnik, ul. Parkowa 4A.*

*Na podstawie obowiązujących przepisów, wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się pod adresem:* [*iodowom@wom.edu.pl.*](mailto:iodowom@wom.edu.pl)

*Dane uczestników będą przetwarzane w celu realizacji konkursu zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Osobowych (dalej „RODO”). Dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji konkursu oraz przez okres wynikający z przepisów prawa, w tym zwłaszcza związany z obowiązkiem archiwizacji.*

*Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym administrator powierzył dane w celu prawidłowego wykonania usług w celu i zakresie niezbędnym do tych czynności.*

*Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, przenoszenia lub ograniczenia przetwarzania. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie lub wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.*

*Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza obszar Unii Europejskiej, jak również nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu profilowania. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do uczestnictwa w konkursie.*

**data, własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego …………………………………………………………………………………..**

Załącznik nr 4 **Konkurs Plastyczno-Techniczny „RELACJE NA START! STWÓRZ FIRMĘ, KTÓRA ŁĄCZY LUDZI”**

**WNIOSEK EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**(wpisz dane zmyślone, oprócz imienia i nazwiska, rodzaju pasji, numeru PKD i podpisu ucznia)**

* 1. **Rodzaj wniosku** (zaznacz właściwe)

 Wniosek o wpis do ewidencji  Wniosek o zmianę wpisu do ewidencji

* 1. **Dane wnioskodawcy**

Płeć  kobieta  mężczyzna

Nazwisko ………………………………………… Imię ……………………………………………………. Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………………. PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Adres zamieszkania**

Kraj …………………………. Województwo …………………….. Powiat……………………………….. Kod pocztowy ……………. Miejscowość ………………………….. Dzielnica …………………………. Ulica ……………………………… Nr nieruchomości ……………. Nr lokalu …………………………….

* 1. **Dane firmy**

Pełna nazwa przedsiębiorstwa

…………………………………………………………………………………………………………………… **Rodzaj pasji/zainteresowań**…………………………………………………………………………………… Data rozpoczęcia działalności………………………………….. Liczba pracowników ………………………. Miasto gdzie działalność będzie wykonywana …………………………………………………………………

* 1. **Rodzaj działalności gospodarczej wg ewidencji PKD** <https://www.biznes.gov.pl/pl/tabela-pkd>

Przeważający KOD PKD

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

* 1. **Obowiązkowe ubezpieczenie** (zaznacz właściwe)

 Zakład Ubezpieczeń Społecznych  Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

* 1. **Urząd Skarbowy w** (podaj nazwę miasta) ……………………………………………………….
  2. **Informacje o firmowym rachunku bankowym**

Nazwa banku Nr rachunku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Forma prowadzenia działalności** (zaznacz właściwe)

 Prowadzę działalność indywidualnie  Prowadzę działalność w formie spółki cywilnej

**Miejscowość i data złożenia wniosku Własnoręczny podpis przedsiębiorcy**

**………………………………………. …………………………………….**