


## Regulamin Konkursu Logopedycznego:

<b>Organizator:</b> 	<b>Przedszkole Miejskie nr 3 w Toruniu</b>
<b>Cele:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• rozwijanie mowy opowieściowej</li><li>• rozwijanie myślenia przyczynowo-skutkowego</li><li>• utrwalanie prawidłowej wymowy głosek trudnych w tym głosek szumiących /sz,ż,cz,dź/</li><li>• stymulowanie prawidłowej wymowy</li><li>• wspieranie współpracy nauczyciel-dziecko-rodzic</li></ul>
<b>Termin nadsyłania prac:</b>	<b>Do 31 marca 2022 r.</b>
<b>Przebieg konkursu:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Konkurs skierowany jest do dzieci 5,6-letnich z toruńskich szkół podstawowych oraz przedszkoli.</li><li>• Dzieci przy współdziałaniu rodziców/nauczycieli/logopedów przygotowują <b>ilustrowane opowiadanie na minimum 10 zdań.</b></li><li>• <b>Zadaniem dziecka jest samodzielne wykonanie ilustracji do wymyślonego przez siebie krótkiego opowiadania.</b></li><li>• <b>Zadaniem osoby dorosłej jest zapisanie opowiadania w ramce umieszczonej na kartce w formacie A3, która jest częścią kompozycji</b></li><li>• <b>W treści opowiadania dzieci powinny użyć wyrazów z głoskami szumiącymi /sz ż cz dź/ lub jeśli są w terapii logopedycznej z głoskami które ćwiczą podczas zajęć logopedycznych</b></li></ul>
<b>Kryteria oceny:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• pomysłowość, samodzielne wykonanie pracy przez dziecko, atrakcyjność wizualna oraz współpraca dziecka i rodzica (logopedy, nauczyciela)</li></ul>
<b>Format prac:</b>	Prace należy przygotować w: <ul style="list-style-type: none"><li>• formacie pracy: A3 w tym celu należy wydrukować i powiększyć do formatu A3 szablon dołączony do regulaminu</li><li>• opowiadanie w ramce może być wpisane w dowolny ale czytelny sposób lub też wklejone jako wydruk</li><li>• wykonanie w dowolnej technice płaskiej</li><li>• z tyłu pracy, proszę przykleić metryczkę z danymi (wzór dołączony).</li></ul>
<b>Miejsce nadsyłania prac:</b>	Prace wysyłamy na adres: Przedszkole Miejskie nr 3, ul. Skłodowskiej-Curie 43/45, 87-100 Toruń z dopiskiem: „Konkurs logopedyczny”
<b>Wyniki konkursu:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Prace oceni jury powołane przez organizatora. Przyzna ono nagrody i wyróżnienia w dwóch kategoriach wiekowych - 5 i 6-latki.</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laureaci zostaną powiadomieni o wynikach konkursu telefonicznie lub drogą e-mailową.</li> <li>• Nagrodzone prace opublikowane zostaną na stronie internetowej organizatora <a href="https://przedszkole3torun.edupage.org">https://przedszkole3torun.edupage.org</a> w zakładce <i>sukcesy dzieci/konkursy</i> oraz na stronach Polskiego Związku Logopedów oddział kujawsko-pomorski</li> </ul>
<b>Wręczenie nagród:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maj 2022</li> </ul>
<b>Inne ważne ustalenia:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• laureaci konkursu otrzymają nagrody a ich opiekunowie dyplomy</li> <li>• zniszczone prace oraz prace, które wpłyną po terminie nie będą brały udziału w konkursie</li> <li>• prace przechodzą na własność organizatora konkursu</li> <li>• wysłanie pracy na konkurs wraz z danymi osobowymi równa się z akceptacją regulaminu, oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z realizacją niniejszego konkursu oraz do celów marketingowych.</li> <li>• organizator zastrzega sobie prawo do publikowania prac konkursowych z podaniem imienia i nazwiska autora</li> </ul>
<b>Koordynator konkursu:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dodatkowych informacji udziela koordynator konkursu</li> <li>• Anita Rolińska-Bijak (logopeda) pod nr tel. 883390646 lub <a href="mailto:przedszkole3torun@poczta.fm">przedszkole3torun@poczta.fm</a></li> <li>• Telefon do przedszkola: (56) 659 84 60 lub 883390646</li> </ul>

*Serdecznie zapraszamy do udziału w konkursie.*

Anita Rolińska-Bijak -koordynator konkursu

W załączeniu:  
 Metryczki  
 Klauzula zgody

ZAŁĄCZNIK NR 1

METRYCZKA - proszę nakleić z tyłu pracy (**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**)

Imię i nazwisko autorów - dziecka: - osoby dorosłej:
wiek, rok urodzenia dziecka:
nr telefonu rodzica:
Pełne dane reprezentowanej placówki - nazwa: adres: nr tel. i e-mail placówki:
Imię i nazwisko opiekuna (logopedy, nauczyciela): nr telefonu: adres e-mail opiekuna:
<small>Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka na potrzeby Konkursu plastyczno-logopedycznego „SZUMI SZELEŚCI – WYMYŚL OPOWIEŚCI” (art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W —ogólne rozporządzenie o ochronie danych -RODO)</small>
Data: ..... Czytelny podpis rodzica: .....

ZAŁĄCZNIK NR 2

**KLAUZULA ZGODY**

(wypełnia opiekun prawny)

**Czy zgadasz się na przetwarzanie danych osobowych Twoich i Twojego dziecka?**

TAK

NIE

---

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego) oraz dziecka, oddział, przedszkole/szkoła

**Czy zgadasz się na przetwarzanie wizerunku Twojego dziecka?**

TAK

NIE

---

Imię i nazwisko dziecka, oddział, przedszkole/szkoła