

REGULAMIN WAKACYJNEGO KONKURSU CZYTELNICZEGO

1. Organizatorzy konkursu:

- Miejska Biblioteka Publiczna im. Jana Brzękowskiego w Nowym Wiśniczu ul. Rynek 1
e-mail: mbpnw@interia.pl
www.bibliotekanowywisnicz.pl

2. Cele Konkursu:

- Angażowanie młodzieży do czynnego spędzania wakacji z książką i ulubionym bohaterem
- Odwiedzanie biblioteki, pożyczenie książek o ulubionej tematyce i wyrażenie emocji po jej przeczytaniu w momencie rozdania nagród
- Propagowanie czytelnictwa i popularyzacja bibliotek publicznej
- Organizacja wakacyjnego wolnego czasu
- Promowanie pozytywnych postaw społecznych wśród dzieci i młodzieży

3. Uczestnicy Konkursu

- Dzieci i młodzież gminy Nowy Wiśnicz

4. Warunki konkursu:

- Konkurs polega na wyrażaniu emocji po przeczytaniu książki i omówieniu tych najciekawszych w momencie spotkania w ramach rozdawania nagród
- Wakacyjny konkurs czytelniczy trwał będzie od **26.06.2020** do **31.08.2020 r.**
- Konkurs jest ogłoszony dla wszystkich czytelników biblioteki z gminy Nowy Wiśnicz
- Biblioteka zapraszając do konkursu będzie oceniała ilość i jakość przeczytanych książek ze względu na wiek uczestnika.
- Przystąpienie do konkursu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb organizatora oraz umieszczenia wizerunku dziecka w materiałach promocyjnych i

stronach internetowych Miejskiej Biblioteki Publicznej, i Urzędu Miasta i Gminy Nowy Wiśnicz.

5. Kryteria oceny:

Jury oceniać będą uczestników konkursu według II kategorii wiekowych:

I kategoria klasy I - IV

II kategoria klasy V- VIII

6. Zasady nagradzania:

- Każdy uczestnik konkursu otrzyma Dyplom uczestnictwa
- Laureaci trzech pierwszych miejsc w każdej kategorii wiekowej otrzymają nagrody książkowe
- Przewidziane są również wyróżnienia dla najmłodszych uczestników konkursu
- **Rozstrzygnięcie Konkursu, i rozdanie nagród odbędzie się w Miejskiej Bibliotece Publicznej w Nowym Wiśniczu**
- **24 września (czwartek) 2020 r. godz. 15.30**
- **Jeżeli sytuacja epidemiologiczna nie pozwoli na wręczenie nagród osobiście to zostaną rozesłane do domów droga pocztowa.**

7. Kontakt z Organizatorami:

- Miejska Biblioteka Publiczna im. Jana Brzękowskiego w Nowym Wiśniczu ul. Rynek 1 32-720 Nowy Wiśnicz tel. 14 612 86 31
e- mail mbpnw@interia.pl

Załącznik nr.1
do regulaminu konkursu
„Mój wakacyjny bohater”

.....
Imię i Nazwisko uczestnika konkursu

.....
Imię i Nazwisko prawnego opiekuna uczestnika konkursu

.....
Adres zamieszkania uczestnika konkursu

.....
Klasa do której uczęszcza uczestnik konkursu

**Oświadczenie o nieodpłatnym przeniesieniu praw autorskich na Organizatora Konkursu
oraz przetwarzaniu danych osobowych**

1. Jako opiekun prawny uczestnika konkursu „Mój wakacyjny bohater” oświadczam, iż jestem uprawniony do przeniesienia majątkowych praw autorskich do ilustracji w zakresie wskazanym w niniejszym oświadczeniu.
2. Jako opiekun prawny przenoszę nieodpłatnie na organizatora konkursu prawa autorskie do ilustracji

3. Prawa autorskie przechodzą na Organizatora w momencie podpisania niniejszego oświadczenia i dają organizatorowi prawo do nieograniczonego w czasie wykorzystania i rozporządzania ilustracją. Organizator nabywa prawa autorskie na następujących polach eksploatacji:
 1. Utrwalenia i zwielokrotnienia w wersji papierowej i elektronicznej
 2. Wprowadzenia do pamięci komputera, w tym zamieszczenie na serwerze organizatora
 3. Wytwarzanie określoną techniką egzemplarzy utworu, w tym techniką drukarską oraz techniką cyfrową
 4. Publiczne wystawienie, rozpowszechnienie, publikowanie, odtwarzanie a także publiczne udostępnienie ilustracji w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym
 5. Publikowanie poszczególnych elementów graficznych składających się na ilustracje, w formie publikacji papierowej
4. Jako opiekun prawny autora ilustracji gwarantuję, że ilustracja jest autorstwa mojego podopiecznego i że w związku z jej wykonaniem i przeniesieniem majątkowych praw autorskich i praw zależnych na Organizatora konkursu, nie naruszam w żaden sposób praw osób trzecich
5. Jako opiekun prawny uczestnika konkursu wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i umieszczenia wizerunku mojego podopiecznego dla potrzeb niezbędnych dla realizacji Konkursu zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r nr.101,poz926 z póź.zm.)

.....
Data i podpis opiekuna uczestnika