**REGULAMIN POWIATOWEGO KONKURSU PLASTYCZNEGO**

**„EKOLOGIA ŹRÓDŁEM ŻYCIA”**

**Organizator:**

* Stowarzyszenie na Rzecz Rozwoju Powiatu Lubartowskiego.

**Cele konkursu:**

* Promowanie postaw ekologicznych z naciskiem na działania sprzyjające poszanowaniu przyrody.
* Propagowanie oszczędzania wody i surowców naturalnych w życiu codziennym.
* Poszerzanie wiedzy dotyczącej ochrony środowiska naturalnego ludzi, roślin i zwierząt.
* Kształtowanie postaw do świadomego dbania o naszą planetę, zmierzających do świadomego wykorzystywania zasobów naturalnych.
* Rozwijanie i kształtowanie zdolności twórczych dzieci i młodzieży.

**Założenia ogólne:**

* W konkursie mogą wziąć udział dzieci w wieku szkolnym, klasy I- VIII.
* Każdy uczestnik wykonuje tylko jedną pracę.
* Forma pracy: praca płaska w formacie A4 lub A3, wykonana na papierze w dowolnej technice: malarskiej, rysunkowej, graficznej (np. ołówek, kredki, farby, pastele) lub jako projekt plakatu (oprócz technologii komputerowej).

**Kryteria oceny:**

* Zgodność z tematem i regulaminem konkursu.
* Oryginalny sposób interpretacji tematu.
* Stopień trudności i pracochłonności.
* Ogólne wrażenie estetyczne oraz plastyczne.
* Prace będą oceniane w trzech kategoriach: klasy I-III, klasy IV-VI, klasy VII-VIII.

**Miejsce i termin składania prac:**

* Wyniki konkursu oraz nagrody zostaną wręczone podczas Eko pikniku w dniu
6 lipca 2025 r.
* Pracę konkursową należy składać do 13 czerwca 2025 roku.
* Pracę konkursową wraz z kartą zgłoszenia oraz zgody należy złożyć lub wysłać w kopercie na poniższy adres:

**Starostwo powiatowe w Lubartowie**

**Ul Słowackiego 8**

**21-100 Lubartów**

**z dopiskiem: Powiatowy Konkurs Plastyczny „Ekologia źródłem życia**”

W przypadku zgłoszeń pocztowych liczyć się będzie data stempla pocztowego.

**ZAŁĄCZNIK NR 1 (metryczka)**

**Pola należy wypełnić czytelnie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| Wiek |  |
| Kategoria |  |
| Imię i nazwisko opiekuna |  |
| Nazwa i adres korespondencyjny placówki |  |
| Telefon kontaktowy |  |

**ZAŁĄCZNIK NR 2 (metryczka zbiorcza)**

**Pola należy wypełnić czytelnie.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KATEGORIA** | **LICZBA PRAC** | **IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA (-ÓW)** |
| Klasy I- III SP |  |  |
| Klasy IV- VI SP |  |  |
| Klasy VII- VIII SP |  |  |
| /pieczęć szkoły lub placówki/ | /nazwa i adres szkoły, telefon/ |