

REGULAMIN I KONKURSU GIER MATEMATYCZNYCH

§ 1

Organizator

Organizatorem konkursu jest **Samorządowy Ośrodek Doradztwa Metodycznego i Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach oraz Szkoła Podstawowa nr 39 im. S. Moniuszki w Kielcach.**

§ 2

Cele konkursu

1. Rozwijanie zainteresowania matematyką uczniów szkoły podstawowej
2. Kształtowanie różnych sposobów twórczego wykorzystania wiedzy matematycznej
3. Doskonalenie dokładności, samodzielności, wytrwałości w wykonywaniu pracy
4. Rozbudzanie ciekawości poznawczej, kreatywności i twórczego rozwiązywania problemów matematycznych

§ 3

Uczestnicy konkursu

Konkurs przeznaczony jest dla uczniów klas 4-8 szkół podstawowych.

§ 4

Przedmiot konkursu, warunki uczestnictwa i tryb zgłaszania prac konkursowych

1. Uczestnik konkursu opracowuje grę o tematyce związanej z matematyką, przeznaczoną dla co najmniej 2 graczy. Praca konkursowa powinna zawierać:
 - regulamin gry (w formie papierowej; pismo ręczne lub komputerowe)
 - potrzebne rekwizytyGra może być dowolnego typu (planszowa, karciana, quiz, „escape room”, gra miejska itp.)
2. Przystąpienie do konkursu jest równoznaczne z akceptacją postanowień Regulaminu.
3. Prace konkursowe wraz z kartą zgłoszenia pracy, oświadczeniem rodzica lub opiekuna prawnego oraz oświadczeniem nauczyciela należy dostarczyć lub przesłać na adres Szkoły Podstawowej nr 39 im S. Moniuszki w Kielcach, ul. M. Krzyżanowskie 8, 25-435 Kielce **do 21 maja 2025 r** (w przypadku przesyłki decyduje data dostarczenia).

Za wady powstałe w trakcie przesyłki bądź dostarczenia prac Organizator nie ponosi odpowiedzialności. Organizator zastrzega, że nie zwraca nadesłanych prac.

4. Udział w konkursie jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na przetwarzanie przez organizatora danych osobowych uczestnika konkursu zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych dla celów związanych z przeprowadzeniem konkursu przez organizatorów.
5. Wszelkie informacje na temat konkursu można uzyskać w SODMiDN, tel. 41 36 76 726.

§ 5

Komisja konkursowa i nagrody

Komisję konkursową tworzą nauczyciele matematyki Szkoły Podstawowej nr 39 im S. Moniuszki w Kielcach oraz przedstawiciel Samorządowego Ośrodka Doradztwa Metodycznego i Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach.

Każdy uczestnik otrzymuje dyplom, a autorzy najlepszych prac otrzymują nagrody.

Komisja przyznaje nagrody, kierując się następującymi kryteriami:

- zgodność pracy z tematem konkursu
- jasność regulaminu gry
- walory edukacyjne
- pomysłowość, oryginalność
- estetyka wykonania.

Decyzja Jury jest ostateczna.

§ 6

Podsumowanie konkursu

Rozstrzygnięcie konkursu i wręczenie nagród odbędzie się **27 maja 2025 r. o godz. 9:00** w siedzibie Samorządowego Ośrodka Doradztwa Metodycznego i Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach, ul. Marszałka J. Piłsudskiego 42.

Laureaci konkursu wraz z nauczycielami –opiekunami zostaną zaproszeni telefonicznie lub za pomocą poczty elektronicznej.

Regulamin wraz z załącznikami można pobrać ze stron organizatorów: <https://sodmidn.kielce.eu> oraz <https://sp39kielce.pl>.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, Organizator konkursu – Samorządowy Ośrodek Doradztwa Metodycznego i Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach oraz Szkoła Podstawowa nr 39 im. S Moniuszki w Kielcach informują że:

- 1) Dostarczając pracę na **I Konkurs Gier Matematycznych** rodzice lub opiekunowie prawni uczestników konkursu oraz nauczyciele-opiekunowie uczestników konkursu wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów organizacji i przeprowadzenia konkursu;
- 2) Administratorem danych osobowych, o których mowa w pkt. 1 jest Samorządowy Ośrodek Doradztwa Metodycznego i Doskonalenia Nauczycieli w Kielcach ul. Marszałka J. Piłsudskiego 42;
- 3) Funkcję Inspektora Ochrony Danych Osobowych pełni Pani Magdalena Jarząbek – Kontakt możliwy jest pod adresem e-mail: iod@sodmidn.kielce.eu lub tel. 41 36 76 103
- 4) Przetwarzane są następujące kategorie danych osobowych: a) w przypadku uczestników – imię, nazwisko, klasa, szkoła; b) w przypadku opiekunów – imię, nazwisko, telefon, e-mail, dane adresowe szkoły;
- 5) Dane nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa;
- 6) Rodzice lub opiekunowie prawni uczestników konkursu mają prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, jak też prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 7) Dane udostępnione przez uczestnika konkursu nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu;
- 8) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale równocześnie jest warunkiem udziału w konkursie.

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że zgodnie z ogólnym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko)

ucznia klasy Szkoły Podstawowej
na potrzeby organizacji i przeprowadzenia **I Konkursu Gier Matematycznych.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, w przypadku otrzymania nagrody lub wyróżnienia w konkursie (zgodnie z art. 81 ust. 1 z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych. Dz. U. z 2006r. nr 90 poz. 631 z późn. zm.). Niniejsza zgoda dotyczy w szczególności wykorzystania wizerunku poprzez zamieszczenie fotografii, danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska oraz miejsca nauki uczestnika konkursu na stronach internetowych organizatorów konkursu. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem konkursu i go akceptuję.

.....
Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA

Oświadczam, że zgodnie z ogólnym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imię, nazwisko, telefon, e-mail, dane adresowe szkoły na potrzeby organizacji i przeprowadzenia **I Konkursu Gier Matematycznych**

.....
Data i czytelny podpis

Karta zgłoszenia pracy do I Konkursu Gier Matematycznych

Miejscowość, data

Dane Szkoły	
Nazwa szkoły	
Miejscowość	
Adres	
Telefon	
Adres e-mail	
Dane ucznia	
Imię i nazwisko ucznia	
Klasa	
Imię i nazwisko nauczyciela - opiekuna	
Numer telefonu i e-mail nauczyciela - opiekuna	

.....

(podpis nauczyciela-opiekuna)