**BOŻONARODZENIOWY KONKURS PLASTYCZNY**

**Organizator:** Pińczowskie Samorządowe Centrum Kultury

**Patronat Honorowy**: Burmistrz Miasta i Gminy Pińczów

**Cel:** Prezentacja twórczości dzieci i młodzieży ukazująca radość, klimat i nastrój Świąt Bożego Narodzenia oraz rozwijanie wyobraźni i twórczej aktywności w dziedzinie plastyki.

**Warunki uczestnictwa:**

1. Tematem konkursu jest :

**KATRKA BOŻONARODZENIOWA**

1. Konkurs przeznaczony jest dla dzieci i młodzieży z terenu Gminy Pińczów oraz uczestników kółka plastycznego PSCK.
2. Konkurs rozgrywany będzie w kategoriach wiekowych:

- 4 – 6 lat

- 7 – 10 lat

- 11 – 15 lat

1. Każdy uczestnik może zgłosić tylko 1 pracę na konkurs.
2. Prace muszą być zgłoszone opisane na odwrocie wg metryczki załączonej do regulaminu (naklejonej na odwrocie pracy).
3. Prace muszą mieć wymiary A5 (210×148). Do wykonania pracy dozwolone są środki artystyczne: kredki, farby, pastele, klej itp. W konkursie nie będą oceniane prace wykonane w technice komputerowej, pocztówek, reprodukcji i wykonanych przez naklejanie kasz, makaronów, ryżu, materiałów sypkich oraz gotowych naklejek, świecidełek i sztucznych ozdób.
4. Prace oceniane będą przez Komisję Konkursową i przechodzą na własność organizatora Konkursu. Komisja konkursowa oceniać będzie: oryginalność, pomysłowość, samodzielność i estetykę wykonania. Decyzja jury jest ostateczna i nieodwołalna.
5. Autorzy 3 najlepszych prac w każdej kategorii wiekowej otrzymają pamiątkowe dyplomy i drobne nagrody rzeczowe. Komisja zastrzega sobie prawo wręczenia wyróżnień.
6. Prace prosimy nadsyłać do dnia **25 listopada 2016** roku do sekretariatu Pińczowskiego Samorządowego Centrum Kultury do godz. 15.30.
7. O rozstrzygnięciu konkursu i wręczeniu nagród rzeczowych będziemy informować telefonicznie.
8. Wręczenie nagród i wyróżnień odbędzie się 1 grudnia 2016 w siedzibie PSCK.
9. Organizator zastrzega sobie możliwość zmian w regulaminie.

**METRYCZKA OPISU PRACY**

Imię……………………………..Nazwisko…………………………Wiek…………… Klasa………….

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………………………

Telefon……………………………………………………

Adres szkoły/ przedszkola/świetlicy………………………………………………………………

……………………………………………………… tel. ……………………………………………………..

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------