

Regulamin Konkursu „Opowiedz mi historię: Śladami Schoenów”

Postanowienia ogólne

§ 1.

1. Konkurs „Opowiedz mi historię: Śladami Schoenów” (dalej: Konkurs) ma charakter edukacyjny i jest organizowany przez Pałac Schoena Muzeum w Sosnowcu, z siedzibą w Sosnowcu, ul. Chemiczna 12, 41-205 (dalej: Organizator).
2. Celem Konkursu jest rozwijanie zainteresowania historią lokalną i kształtowanie tożsamości regionalnej wśród młodzieży poprzez realizację projektu z zakresu historii mówionej (oral history).
3. Konkurs obejmuje:
 - a. Warsztaty z historii mówionej i technik nagrywania.
 - b. Przeprowadzanie wywiadów z osobami związanymi z Pałacem Schoena.
 - c. Przygotowanie filmu dokumentalnego podsumowującego projekt.
 - d. Wykorzystanie materiałów w mediach społecznościowych oraz na wystawie „Tkając miasto. W 100-lecie przybycia Schoenów do Sosnowca”.

Uczestnicy Konkursu

§ 2.

1. Uczestnikami Konkursu mogą być uczniowie w wieku od 13 do 19 lat, uczęszczający do szkół podstawowych lub ponadpodstawowych.
2. Każdy uczestnik bierze udział w Konkursie pod opieką nauczyciela.
3. Pracownicy Organizatora oraz ich rodziny nie mogą brać udziału w Konkursie.

Zasady uczestnictwa

§ 3.

1. Warunkiem udziału w Konkursie jest:
 - a. Akceptacja regulaminu przez uczestnika i jego opiekuna prawnego w przypadku osób niepełnoletnich.
 - b. Wypełnienie formularza zgłoszeniowego, dostępnego w siedzibie Organizatora lub na stronie internetowej.
 - c. Dostarczenie oświadczeń i zgód na publikację wizerunku (w przypadku uczestników niepełnoletnich – podpisanych przez rodzica/opiekuna).
2. Uczestnicy zobowiązani są do udziału w warsztatach organizowanych przez Organizatora.
3. Udział w Konkursie jest bezpłatny.

Zadania uczestników

§ 4.

1. Uczestnicy przeprowadzają wywiady z osobami związanymi z Pałacem Schoena (np. członkami rodzin dawnych pracowników Pałacu).
2. Każdy z uczestników ma przeprowadzić wywiad z jednym, przydzielonym przez Organizatora rozmówcą.

3. Niedozwolone jest przeprowadzanie wywiadu z jednym rozmówcą przez kilkoro uczestników.
4. Organizator dopuszcza możliwość wyboru Rozmówcy spoza wcześniej określonej listy przez Uczestnika, o ile Rozmówca posiada związki z rodziną Schoenów lub Pałacem Schoena.
5. W przypadku wyboru Rozmówcy spoza listy, Uczestnicy zobowiązani są dostarczyć do siedziby Organizatora podpisane przez Rozmówcę oświadczenie o wykorzystaniu wizerunku (Załącznik nr 6 niniejszego regulaminu).
6. Wywiady powinny być przygotowane w oparciu o wskazówki Organizatora, przekazane podczas warsztatów.
7. Format i długość wywiadów zostanie dookreślony przez Organizatora podczas warsztatów.
8. Organizator zastrzega sobie nieprzyjęcie materiałów, które nie spełniają założeń formalnych.
9. Uczestnicy dostarczają materiały filmowe w terminie wyznaczonym przez Organizatora.
10. Uczestnicy wyrażają zgodę na wykorzystanie swoich prac w ramach wystawy i materiałów promujących projekt.
11. Uczestnik zobowiązany jest także do wykonania zdjęcia portretowego swojego rozmówcy w formacie jpg i dostarczenie go wraz z wywiadem Organizatorowi.
12. Uczestnicy projektu dostarczają gotowe wywiady na pendrive USB lub za pośrednictwem serwisów umożliwiających przesłanie plików na adres daria.wieclawek@muzeum.org.pl

Harmonogram Konkursu

§ 5.

1. Rekrutacja do Konkursu trwa od 23.01.2025 do 17.02.2025.
2. Warsztaty z historii mówionej odbędą się w pierwszej połowie marca 2025 w siedzibie Organizatora.
3. Materiały filmowe należy dostarczyć do siedziby Organizatora do dnia 01.04.2024.
4. Finał Konkursu, obejmujący prezentację filmu oraz rozdanie nagród, odbędzie się w w pierwszej połowie czerwca 2025.

Postanowienia końcowe

§ 6.

1. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w regulaminie, które zostaną opublikowane na stronie internetowej Organizatora.
2. Wszelkie kwestie sporne rozstrzyga Organizator.

„Opowiedz mi historię: Śladami Schoenów”

ZGŁOSZENIE DO PROJEKTU

Imię i nazwisko ucznia:.....

Wiek ucznia.....

Informacja o uczniu (zainteresowania, motywacje i dotychczasowe osiągnięcia, 1000-1500 znaków):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nazwa szkoły:.....

Imię i nazwisko nauczyciela:.....

Dane kontaktowe nauczyciela (numer telefonu, adres e-mail):.....

„Opowiedz mi historię: Śladami Schoenów”

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dla uczestników, nauczycieli i rozmówców.

Dane osobowe podlegają ochronie prawnej na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, a także ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

Niniejszym upoważniam Pałac Schoena Muzeum w Sosnowcu do przetwarzania moich danych osobowych – obecnie i w przyszłości – w celach ewidencyjnych, i związanych z realizacją zawartej umowy.

Jednocześnie informuję, że zostałem poinformowany o możliwości aktualizacji moich danych osobowych oraz o odwołaniu zgody na ich przetwarzanie.

„Opowiedz mi historię: Śladami Schoenów”

Oświadczenie pełnoletniego uczestnika Projektu

Imię i
nazwisko

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu Projektu ”Opowiedz mi historię: Śladami Schoenów” organizowanego Pałac Schoena Muzeum w Sosnowcu z siedzibą w Sosnowcu (41-205) przy ulicy Chemicznej 12 i w pełni akceptuję jego treść.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika)

Zgoda na publikację wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w jakiegokolwiek formie w materiale zdjęciowym, zarejestrowanym w związku z Projektem, w celu zamieszczenia relacji z Projektu na stronie internetowej Organizatora i jego stronach w mediach społecznościowych.

TAK

NIE

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis uczestnika)

„Opowiedz mi historię: Śladami Schoenów”

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego uczestnika konkursu

Imię i nazwisko rodzica/opiekun
prawnego
...

Wyrażam zgodę na udział.....
(imię i nazwisko dziecka)

„Opowiedz mi historię: Śladami Schoenów” organizowanego Pałac Schoena Muzeum w Sosnowcu z siedzibą w Sosnowcu (41-205) przy ulicy Chemicznej 12
Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu Projektu i w pełni akceptuję jego treść.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Zgoda na publikację wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku dziecka zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w jakiegokolwiek formie w materiale zdjęciowym, zarejestrowanym w związku z Projektem, w celu zamieszczenia relacji z Projektu na stronie internetowej Organizatora i jego stronach w mediach społecznościowych.

TAK

NIE

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**„Opowiedz mi historię: Śladami Schoenów”
Oświadczenie nauczyciela sprawującego opiekę nad uczestnikiem**

Imię i
nazwisko

...

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu Projektu „Opowiedz mi historię: Śladami Schoenów” organizowanego Pałac Schoena Muzeum w Sosnowcu z siedzibą w Sosnowcu (41-205) przy ulicy Chemicznej 12 i w pełni akceptuję jego treść.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)

Zgoda na publikację wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w jakiegokolwiek formie w materiale zdjęciowym, zarejestrowanym w związku z Projektem, w celu zamieszczenia relacji z Projektu na stronie internetowej Organizatora i jego stronach w mediach społecznościowych.

TAK

NIE

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis nauczyciela)

**„Opowiedz mi historię: Śladami Schoenów”
Oświadczenie Rozmówcy**

Imię i
nazwisko

...

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią regulaminu Projektu „Opowiedz mi historię: Śladami Schoenów” organizowanego Pałac Schoena Muzeum w Sosnowcu z siedzibą w Sosnowcu (41-205) przy ulicy Chemicznej 12 i w pełni akceptuję jego treść.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Rozmówcy)

Zgoda na publikację wizerunku

Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie mojego wizerunku zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, w jakiegokolwiek formie w materiale zdjęciowym, zarejestrowanym w związku z Projektem, w celu zamieszczenia relacji z Projektu na stronie internetowej Organizatora i jego stronach w mediach społecznościowych oraz mediach społecznościowych uczestnika Projektu.

TAK

NIE

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Rozmówcy)