

VII edycja konkursu kulinarnego dla młodzieży
„I TY MOŻESZ ZOSTAĆ MASTERCHEFEM !”
w ramach OGÓLNOPOLSKIEGO TYGODNIA KARIERY

Konkurs dla młodzieży
klas VIII szkoły podstawowej z powiatu bełchatowskiego:



Regulamin konkursu kulinarnego

1. Ogłoszenie konkursu w szkołach – **01-03 październik 2019 roku.**
1. Nad projektem w danej szkole czuwa pedagog szkolny.
2. Zadanie dla uczestników konkursu kulinarnego to stworzenie według własnego pomysłu przepisu dania na jesień.
3. Autorski pomysł na przepis należy opracować z dowolnie wybranych produktów charakterystycznych dla aktualnej pory roku – jesieni.
4. Pomysł na przepis należy opracować w wersji papierowej (format A 4) oraz utrwalić na zdjęciach (2 kolorowe zdjęcia w dowolnym formacie).
5. Każda szkoła może zgłosić do konkursu dowolną liczbę drużyn (wyłącznie dwuosobowych).
6. Materiał konkursowy z każdej szkoły (2 zdjęcia, opis przepisu oraz załącznik nr 1) należy przekazać osobiście lub przesłać pocztą do Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 2 w Bełchatowie w terminie **do 21 PAŹDZIERNIKA 2019 roku (do godz.12.00)**, w kopercie A 4 z dopiskiem konkurs kulinarny „I TY MOŻESZ ZOSTAĆ MASTERCHEFEM !”, z podstawowymi danymi osobowymi uczniów (imiona i nazwiska, klasa), szkoły oraz osoby do kontaktu (wraz z numerem telefonu).
7. Wszystkie nadesłane prace konkursowe zostają do dyspozycji organizatorów konkursu, czyli ŁWK OHP i jednostki OHP w Bełchatowie, Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Bełchatowie oraz ZSP nr 2 w Bełchatowie.

8. Przepisy zostaną ocenione przez komisję w terminie **22-23 .10. 2019 roku.**
9. Wyniki konkursu zostaną ogłoszone i przekazane do zwycięskich szkół **23- 24. 10. 2019 roku. Uroczyste wręczenie nagród 25 .10.2019 roku** w Zespole Szkół Ponadpodstawowych Nr 2 w Bełchatowie , ul. Czapliniecka 98.
10. Wyniki konkursu z podstawowymi danymi laureatów oraz wybrane zdjęcia zostaną umieszczone na stronach www organizatorów konkursu – na podstawie przekazanej zgody rodzica/opiekuna prawnego na wykorzystanie wizerunku prac dziecka – załącznik nr 1.
11. Trzy najlepsze dwuosobowe drużyny ze szkół gimnazjalnych otrzymają z rąk organizatorów nagrody oraz pamiątkowe certyfikaty.

Organizatorzy i osoby do kontaktu:

Małgorzata Świątek SCIZ w ZSP nr 2 Bełchatów 44 632 16 42 (wew. 36)

Agnieszka Nagodzińska – Bociek PPP Bełchatów 446322874

ZAŁĄCZNIK 1

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU ORAZ PRAC .

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz umieszczenie zdjęć (wraz z podstawowymi danymi osobowymi - imię i nazwisko, klasa, szkoła) na stronach www organizatorów konkursu kulinarnego (Szkolnego Centrum Informacji Zawodowej w ZSP nr 2 w Bełchatowie, Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Bełchatowie, Młodzieżowego Centrum Kariery OHP w Bełchatowie) zawierających wizerunek prac mojego dziecka zarejestrowanych podczas realizacji zadań konkursowych „I Ty możesz zostać Masterchefem!” zorganizowanych w ramach Ogólnopolskiego Tygodnia Kariery w celu informacji i promocji. Honorowy patronat w/w przedsięwzięcia: Starosta Powiatu Bełchatowskiego

Nazwa szkołyklasa

Imię i nazwisko ucznia Podpis uczestnika

Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych

.....

Imię i nazwisko opiekuna ze Szkoły.....

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych)

ZAŁĄCZNIK 1

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU ORAZ PRAC .

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz umieszczenie zdjęć (wraz z podstawowymi danymi osobowymi - imię i nazwisko, klasa, szkoła) na stronach www organizatorów konkursu kulinarnego (Szkolnego Centrum Informacji Zawodowej w ZSP nr 2 w Bełchatowie, Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Bełchatowie, Młodzieżowego Centrum Kariery OHP w Bełchatowie) zawierających wizerunek prac mojego dziecka zarejestrowanych podczas realizacji zadań konkursowych „I Ty możesz zostać Masterchefem!” zorganizowanych w ramach Ogólnopolskiego Tygodnia Kariery w celu informacji i promocji. Honorowy patronat w/w przedsięwzięcia: Starosta Powiatu Bełchatowskiego

Nazwa szkołyklasa

Imię i nazwisko ucznia Podpis uczestnika

Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych

.....

Imię i nazwisko opiekuna ze Szkoły.....

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych)