

ZAKŁAD POPRAWCZY
11-010 BARCZEWO
ul. Wojska Polskiego 2
tel. 89 514 84 61, fax 89 514 94 32
NIP 739-16-76-230 REG. 000323648

„Nie istnieje nic takiego, czego by sztuka nie mogła wyrazić.”

Oscar Wilde

ZAPROSZENIE

DO UDZIAŁU W JUBILEUSZOWYM

XX OGÓLNOPOLSKIM PRZEGLĄDZIE SZTUKI WYCHOWANKÓW

OKRĘGOWYCH OŚRODKÓW WYCHOWAWCZYCH

SCHRONISK DLA NIELETNICH

I

ZAKŁADÓW POPRAWCZYCH

BARCZEWO 2025

REGULAMIN

1. Celem Przeglądu Sztuki organizowanego przez Zakład Poprawczy w Barczewie jest:

- popularyzacja twórczości nieletnich
- aktywizacja kulturalna środowiska.

2. Przedmiot Konkursu – prace wychowanków w temacie dowolnym w poszczególnych kategoriach artystycznych.

3. Kategorie artystyczne:

- **MALARSTWO:** akwarela, olej, tempera, plakatówka, malarstwo na szkle;
- **RYSUNEK:** ołówek, węgiel, techniki graficzne;
- **RZEŹBA:** dowolność materiału, także ceramika;
- **INNE FORMY I TECHNIKI PLASTYCZNE:** dowolność materiału, np. sznurek, tkanina, metal, papier, fotografia itp.

4. Termin nadesłania prac artystycznych: do 30 maja 2025 r. (decyduje data stempla pocztowego) wraz z podpisanym **oświadczeniem** - załącznik nr 1 oraz **zgłoszeniem** udziału w przeglądzie - załącznik nr 2.

5. Przyjmujemy maksymalnie 5 prac z każdej placówki. Wszystkie prace powinny być podpisane, zatytułowane i gotowe do zawieszenia (antyrama lub oprawione w passe-partout; tekturowe lub papierowe obramowanie pracy).

6. Każda praca zostanie zarejestrowana i zakwalifikowana do odpowiedniej kategorii artystycznej.

7. Nadesłane prace zostaną ocenione w terminie do 15 czerwca 2025 roku.

8. Praca o najwyższych walorach artystycznych zostanie wyróżniona, a jej autor otrzyma nagrodę pieniężną w wysokości 200 złotych.

9. W poszczególnych kategoriach laureaci miejsca I-ego, II-ego i III-ego otrzymają nagrody rzeczowe.

10. Każdy uczestnik otrzyma pamiątkowy dyplom.

11. Wyróżnione i nagrodzone prace zostaną opublikowane w katalogu organizatorów oraz wystawione w Zakładzie Poprawczym w Barczewie i innych instytucjach, które wyrażą zainteresowanie obejrzeniem prac wychowanków

12. Prac artystycznych nie odsyłamy.

13. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do rejestrowania i emisji w środkach masowego przekazu prac bez wypłacenia honorarium ich autorom.
14. Oceny prac dokona specjalnie do tego powołane JURY, którego skład ustali organizator. Jury honorowym będzie Pan Waldemar Dusza – emerytowany wychowawca naszego zakładu, organizator piętnastu edycji Przeglądu Sztuki.
15. Dodatkowe informacje można uzyskać pod adresem:
- Zakład Poprawczy w Barczewie, ul. Wojska Polskiego 2, 11-010 Barczewo.
 - tel. – (89) 5148461, 604634711.
 - fax - (89) 5149432.
 - e-mail: sekretariat@barczewo.zp.gov.pl
 - organizatorzy: Jolanta Kujawa **604634711**
Dariusz Baranowski **504212085**
Maciej Wnukiewicz **691442049**

DYREKTOR
ZAKŁADU POPRAWCZEGO
w Barczewie
mgr Irena Mysakowska

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE

(dotyczy pełnoletnich uczestników konkursu)

Wyrażam zgodę na publikację mojego imienia i nazwiska na potrzeby XX Ogólnopolskiego Przeglądu Sztuki Wychowanków Okręgowych Ośrodków Wychowawczych, Schronisk dla Nieletnich i Zakładów Poprawczych Barczewo 2025.

(w postaci informacji o autorze pracy dla potrzeb wystawy konkursowej, informacji o autorze w protokole jury, katalogu i broszurze, informacji w środkach masowego przekazu, prasie, telewizji).

.....

(miejsce, data)

.....

(czytelny podpis – imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

(dotyczy niepełnoletnich uczestników konkursu)

Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska syna/córki

.....

(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

na potrzeby XX Ogólnopolskiego Przeglądu Sztuki Wychowanków Okręgowych Ośrodków Wychowawczych, Schronisk dla Nieletnich i Zakładów Poprawczych Barczewo 2025.

(w postaci informacji o autorze pracy dla potrzeb wystawy konkursowej, informacji o autorze w protokole jury, katalogu i broszurze, informacji w środkach masowego przekazu, prasie, telewizji).

.....

(miejsce, data)

.....

(czytelny podpis – imię i nazwisko)

Załącznik nr 2

Zgłoszenie
do XX Ogólnopolskiego Przeglądu Sztuki Wychowanków Okręgowych Ośrodków
Wychowawczych, Schronisk dla Nieletnich i Zakładów Poprawczych
Barczewo 2025

1. Nazwa i adres zakładu zgłaszającego udział

.....
.....
.....

2. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie przeglądu /nr tel., fax/

.....
.....
.....

