**PÁLYÁZAT ZALA GYÖRGY EMLÉKÉRE**

**a Lendvai Kétnyelvű Középiskola diákjai részére**

**FOTÓPÁLYÁZAT**

**Nevezési korcsoport:**

* a középiskola 1–4. osztálya.

**TÉMA:** KÖRÜLÖTTÜNK A VILÁG (A képek a toleránciát, az empatiát, valamint az

emberséget tükrözzék!)

**FELTÉTELEK:**

* a fotókat digitális formában, jpg formátumban kell beküldeni,
* hosszabbik oldala 2400 pixel méretű, rövidebb oldala 1600 és 1800 pixel között legyen,

(a szabvány képarányok 3:2, 4:3),

* felbontás: 300 dpi,
* egy fotó maximum 3Mb nagyságú lehet.

**BEKÜLDÉS:**

A pályázatokat **2018. március 30-án, pénteken déli 12 óráig** a következő címre várjuk: *Lendva Községi Magyar Nemzeti Önkormányzati Közösség, Malom utca 6/A, 9220 Lendva, Pf. 97.*

Kérjük, hogy a fotókat ne ragasszák fel semmire, lezárt borítékban adják postára, vagy személyesen hozzák el az önkormányzat székhelyére. A beküldéssel a pályázó/mentor hozzájárul a pályamű (és a szerző nevének) közzétételéhez az LKMNÖK honlapján.

**NEVEZÉSI LAP** (mellékelni a fotóhoz):

* az alkotás címe,
* a szerző teljes neve és életkora,
* az iskola neve,
* a mentor neve,
* a mentor telefonszáma és e-mail címe.

Kitöltött nevezési lap nélkül a fotókat nem tudjuk elfogadni!

A szakmai zsűri a három legjobb alkotást díjazza.

**EREDMÉNYHIRDETÉS ÉS DÍJÁTADÓ:**

A díjátadó ünnepség és a kiállítás megnyitása előreláthatólag **2018. április 14-én, szombaton** lesz, mégpedig a lendvai színház előcsarnokában. A pontos óráról a pályázókat és a nyerteseket külön értesítjük.

A pályázó tudomásul veszi, hogy a fotóját nem áll módunkban visszaküldeni, arról az LKMNÖK javára lemond.

Vida Törnar Judit,

az LKMNÖK elnöke

**N E V E Z É S I L A P – Pályázat Zala György emlékére**

**P R I J A V N I C A za natečaj Györgya Zale**

|  |  |
| --- | --- |
| Az alkotás címe  Naslov avtorjevega izdelka: |  |
| A szerző teljes neve és életkora  Ime in priimek avtorja (dijaka) in starost: |  |
| Az iskola neve  Naziv šole: |  |
| A mentor neve  Ime in priimek mentorja: |  |
| A mentor telefonszáma, e-mail címe  Telefonska številka, e-mail mentorja: |  |

Dátum/Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A mentor/diák aláírása:

Podpis mentorja/dijaka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_