**NATEČAJ GYÖRGYA ZALE**

**za dijake Dvojezične srednje šole Lendava**

**FOTO NATEČAJ**

**Starostna skupina:**

* I. starostna skupina: srednja šola, 1.- 4. letnik

**TEMA:** SVET OKOLI NAS (Fotografije naj odražajo toleranco, empatijo ter človečnost.)

**TEHNIČNE LASTNOSTI ZA FOTOGRAFIJE:**

* Fotografije je treba poslati v digitalni obliki, formatu jpg,
* daljša stranica 2400pixlov, krajša stranica med 1600-1800pixlov (format 3 : 2, 4 : 3)
* razločljivost: 300dpi,
* ena fotografija je lahko velikosti maksimalno 3Mb.

**ROK ZA DOSTAVO IZDELKA:**

Fotografska dela sprejemamo **do petka, 30. marca 2018, do 12. ure** na naslov: *Madžarska samoupravna narodna skupnost Občine Lendava, Mlinska ulica 6A, 9220 Lendava, p. p. 97.*

Prosimo, da fotografskih del ne lepite na drugo podlago. Z oddajo fotografskega dela avtor/mentor soglaša, da se njegovo ime in delo objavita na spletni strani MSNSOL.

**PRIJAVNICA** (prosimo, da k fotografskemu delu priložite izpolnjeno prijavnico):

* naslov dela,
* ime in priimek ter starost avtorja,
* točen naslov vzgojno-izobraževalne ustanove,
* ime in priimek mentorja (pri dijakih podatek ni obvezen),
* št. telefona in elektronski naslov mentorja.

Fotografskih del brez izpolnjene prijavnice ne bomo upoštevali! Poslana dela bo pregledala strokovna komisija, ki bo prva tri najbolje uvrščena tudi nagradila

**OBJAVA**  **REZULTATOV IN IZROČITEV NAGRAD:**

Objava rezultatov in razstava fotografskih del bo v preddverju Gledališke in koncertne dvorane v Lendavi predvidoma v soboto, 14. aprila 2018. O času otvoritve razstave vas bomo še naknadno obvestili.

Prijavljen kandidat se zavezuje, da bo fotografsko delo odstopil MSNSOL.

Judit Vida Törnar,

predsednica Sveta MSNSOL

**N E V E Z É S I L A P/P R I J A V N I C A**

**a Zala György pályázatra/za natečaj Györgya Zale**

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

Kelt/Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A mentor/diák aláírás:

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