



II Międzyszkolnego Konkursu Wiedzy Psychologicznej

I. Organizator konkursu:

Liceum Ogólnokształcące im. mjr Henryka Sucharskiego w Sierpcu.

Konkurs objął honorowym patronatem Starosta Powiatu Sierpeckiego.

II. Cele konkursu:

- Szerzenie wiedzy psychologicznej wśród młodzieży szkolnej
- Popularyzowanie psychologii jako dyscypliny naukowej
- Uwrażliwianie na potrzeby drugiego człowieka

III. Zasady uczestnictwa:

1. Konkurs adresowany jest do uczniów klas VII i VIII szkół podstawowych zainteresowanych zagadnieniami psychologicznymi.

2. Zadanie konkursowe polega na rozwiązaniu testu wielokrotnego wyboru, w którym zawarte będą ogólne założenia i definicje psychologiczne. Zakres wiedzy do konkursu to pięć następujących rozdziałów z podręcznika:

Zimbardo Philip G. „Psychologia i życie” PWN. Warszawa 1999: rozdział 1 *Badanie tajemnic psychiki i zachowania*, rozdział 9 *Uczenie się i analiza zachowania*, rozdział 10 *Pamiętanie i zapominanie*, rozdział 13 *Emocje, stres i psychologia zdrowia*, rozdział 16 *Psychologia społeczna*.

lub z czwartego wydania podręcznika

Richard J. Gerrig, Philip G. Zimbardo „Psychologia i życie” PWN. Warszawa 2012. rozdział 1 *Psychologia i życie*, rozdział 6 *Uczenie się i analiza zachowania*, rozdział 7 *Pamięć*, rozdział 12 *Emocje, stres i zdrowie*, rozdział 16 *Psychologia społeczna*.

3. Czas trwania testu: 45 min

4. Warunkiem uczestnictwa w konkursie jest dostarczenie **KARTY ZGŁOSZENIA wraz z Oświadczeniem** do sekretariatu szkoły, bądź przesłanie skanu tych dokumentów na adres mailowy losierpc@losierpc.edu.pl do dnia **06.03.2026 r.**

5. Spośród Uczestników biorących udział w konkursie jury wskaże trzech Zwycięzców, którzy otrzymają Nagrody rzeczowe. Kryterium wybierania Zwycięzców to największa liczba zdobytych punktów (zgodnie z zasadą: zaznaczenie prawidłowej odpowiedzi 1 pkt, zaznaczenie nieprawidłowej odpowiedzi -1 pkt).

6. Konkurs odbędzie się dnia **9 kwietnia 2026 o godz. 9.45** w Liceum Ogólnokształcącym im. mjra Henryka Sucharskiego w Sierpcu.

7. Dane osobowe Uczestników konkursu będą przetwarzane w celu organizacji i przeprowadzenia konkursu przez okres niezbędny do realizacji celów konkursowych.

8. Przystąpienie do konkursu jest równoznaczne z akceptacją warunków Regulaminu.

Adres organizatora:

Liceum Ogólnokształcące im. mjra Henryka Sucharskiego

ul. Mjra Henryka Sucharskiego 2

09-200 Sierpc

Tel. 24-275-22-01

VI. Postanowienia końcowe:

Kontakt w sprawach dotyczących konkursu:

Marta Wierzbicka tel. 509-544-850,

Paulina Zielińska tel. 793-264-261

Organizatorzy serdecznie zapraszają do udziału w konkursie.



OŚWIADCZENIE

Zgoda uczestnika II Międzyszkolnego Konkursu Wiedzy Psychologicznej i jego rodziców/prawnych opiekunów na przetwarzanie danych osobowych i upublicznienie wizerunku.

1. Nazwisko

uczestnika.....

.....**

2. Imię

uczestnika

.....

.....**

3. Adres

uczestnika.....

.....**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna* w konkursie organizowanym przez Liceum Ogólnokształcące im. mjra Henryka Sucharskiego w Sierpcu. Znam i akceptuję zapisy Regulaminu.

W związku z powyższym wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na: przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych na potrzeby konkursu, publikację wizerunku w postaci zdjęć i filmów na stronie internetowej placówki, Facebooku, kronice szkolnej i innych źródłach (m.in. w prasie) w celu informacji o konkursie.

Przyjmuję do wiadomości, że Administratorem danych uczestników konkursu jest Liceum Ogólnokształcące im. mjra Henryka Sucharskiego z siedzibą przy ul. Sucharskiego 2 w Sierpcu. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa. Dane podaję dobrowolnie i mam świadomość, że przysługuje mi prawo dostępu do ich treści, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

.....

.....

(miejscowość, data)
rodzica/opiekuna)

(czytelnie imię i nazwisko

.....

(pieczęć szkoły)

*niepotrzebne skreślić

**wpisać drukowanymi literami



**KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU
W II MIĘDZYSZKOLNYM KONKURSIE WIEDZY PSYCHOLOGICZNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

Szkoła**
.....
.....

adres i telefon szkoły

zgłasza do udziału w konkursie ucznia/uczennicę klasy
.....

imię i nazwisko ucznia**

Opiekun merytoryczny ucznia
.....

imię i nazwisko nauczyciela**

**wpisać drukowanymi literami