

<서귀포시장애인종합복지관 개관 25주년 기념>

2024 제주장애인 미술공모전 **꿈 나 래**

- ▶ 도내 시각예술 분야에 재능 있는 장애 학생 및 성인 장애인의 문화예술 참여 기회 확대 및 문화적 권리 증진
- ▶ 장애 학생 및 성인 장애인의 작품 출품을 장려하여 창작 의욕 고취 및 재능 있는 인재 발굴

□ 모집개요

- 사 업 명: 2024 제주장애인 미술공모전 **꿈나래** “New Art to Meet”
- 응모주제: ‘나’, ‘꿈’, ‘제주’ 또는 ‘자유 주제’
(창작자가 표현하고 싶은 작품을 자유롭게 제출)
- 응모일정:
 - 1. 접수기간 : 2024. 05. 21(화) ~ 06. 11(화) 17:00(3주)
 - 2. 심 사 일 : 2024. 06. 20(목) 예정
 - 3. 결과공표 : 2024. 06. 25(화) 예정
 - 4. 시 상 식 : 2024. 07. 26(금) 예정 *전시는 시상식 이후 4주간 진행 예정* 일정은 상황에 따라 변경될 수 있음
- 응모대상
 - 1. **초등부**: 도내 등록 장애인 중 초등학교에 재학 중이거나 이에 상응하는 교육과정을 이수 중인 자
 - 2. **중고등부**: 도내 등록 장애인 중 중·고등학교에 재학 중이거나 이에 상응하는 교육과정을 이수 중인 자
 - 3. **성인부**: 도내 등록 장애인 중 성인 장애인(2005년 이전 출생한 자)
- 응모부문 ***부문별 세부 설명은 하단의 ‘부문별 안내사항’ 확인**
 - 1. 순수회화(미술): 유화(아크릴화), 수채화 등
 - 2. 디지털 작품(전자기기로 그린 그림): 웹툰, 디지털드로잉, 일러스트레이션 등
- 제출서류: 1. 꿈나래 응모 신청서(서식 1)
2. 개인정보 수집·이용 동의서(서식 2)

□ 부문별 안내사항

응모부문	세부 내용
순수회화 (미술)	- 주제: ‘나’, ‘꿈’, ‘제주’ 또는 ‘자유 주제’ - 양식: 아크릴, 수채화물감, 마카 등 도구 및 형식 자유 - 규격: 도화지 4절(394*545mm) 이상 또는 캔버스 10호(53*40.9cm) 이상 *초등부는 규격 제한 없음

디지털 작품 (전자기기로 그린 그림)	- 주제: '나', '꿈', '제주' 또는 '자유 주제' - 양식: 전자(디지털)기기로 제작된 jpg, png 등 이미지 파일 - 규격 · 웹툰(8컷 내외 분량의 만화): 가로 690px(세로 제한 없음). 스크롤 방식(세로 배열). 해상도(인치당 픽셀) 300dpi 권장. 색상프로필 sRGB, display p3/8bit 권장 · 디지털드로잉/일러스트레이션: A3크기(297*420mm / *300dpi 기준 3508*4961px) 이상 권장. 해상도(인치당 픽셀) 300dpi 권장. 색상프로필 sRGB, display p3/8bit 권장 ※'디지털 작품'은 응모 시 원본 파일과 출력물 모두 제출 바람
----------------------------	---

□ 응모요령

- 작품(원본)을 제출서류와 함께 방문·우편·이메일 접수
- 우편발송 또는 복지관 방문이 어려운 경우 담당자에게 별도 문의

□ 응모 유의사항

- 작품은 1인 1점에 한해 출품 가능
- 작품은 정해진 기한 내 작품 원본과 제출서류가 모두 신청되어야 유효함
- 작품은 정해진 규격 내 출품 인정. 단, 초등부는 규격 제한 없음
- 작품은 순수 창작 작품으로, 타 공모전 수상 경력이 없는 작품이어야 함
- 수상 이후라도 타 기관 중복 수상, 대작, 위작, 모작으로 판명될 경우 자격 취소 예정
- 작품 내 이미지·폰트 등 무단 사용, 표절 등 타인의 저작권을 침해하지 말아야 하며, 관련 문제 발생 시 모든 법적 책임은 제출자 본인에게 있음
- 수상 작품은 온·오프라인 전시회 등 공익 목적의 콘텐츠로 활용될 예정이며, 1년간 관에서 소유권을 가지며, 후원기관에서 홍보용으로 활용될 수 있음. 이후 요청 시 반환함

□ 선정심사

- 선정심사회의 일정 : 2024. 06. 20(목) 예정
- 결과공표 일정 및 방법 : 2024. 06. 25(화), 관 홈페이지 기사 게재 예정
 - 서귀포시장장애인종합복지관 홈페이지(<http://www.seogwicrc.or.kr>) 문화갤러리 - '2024 제주장애인 미술공모전-꿈나라' 심사 결과 안내

□ 시상식

- 시상식 일시 및 장소 : 2024. 07. 26(금) 15:00 예정, 장소 추후 통보
- 전시는 시상식 이후 4주간 진행 예정 ※시상식 및 전시 장소는 상황에 따라 변경될 수 있음
- 세부 시상 내역(인원)

시상 부문	구분	소계	학생부		성인부	비고
			초등부	중고등부		
제주특별자치도지사상		2명	1명		1명	※수상 특전: 수상작 중 우수 작품에 한해 교육청 및 시상식 아트상품으로 제작 예정
제주특별자치도의회 도의장상		2명	1명		1명	
제주특별자치도교육청 교육감상		2명	1명	1명	-	
한국장애인고용공단 제주지사장상		4명	1명	1명	2명	
제주특별자치도 사회복지협의회장상		4명	1명	1명	2명	
사회복지법인춘강 이사장상		12명	3명	3명	6명	
서귀포시 장애인종합복지관장상		14명	14명			
총계			40명			

※선정 심사 결과에 따라 시상 인원이 변동될 수 있음

□ 문의

- '2024 제주장애인 미술공모전-꿈나래' 담당자 문화예술팀 이수정
 - 내선번호) 064-735-2627
 - 팩스번호) 064-735-2601
 - 메일주소) jejuableart2600@hanmail.net

※ 본 사업은 상황에 따라 일정 및 진행 방법이 달라질 수 있습니다.

※ 본 사업은 제주특별자치도 보조금 사업의 재원으로 진행됩니다.

2024 제주장애인 미술공모전

꿈 나 래 응 모 신 청 서

응모분야	대상	☐ 1. 초등부 ☐ 2. 중고등부 ☐ 3. 성인부		
	부문	☐ 1. 순수회화 ☐ 2. 디지털 작품 ()		
성 명			성 별	
학교(학년) /소속				
생 년 월 일			장 애 유 형	_____ 장애/(중증, 경증) ※장애인복지법시행령 제2조에 의해 등록장애인
연 락 처			주 소	
작 품 명			사 이 즈	
작 품 설 명	요약(심사 반영)			
작품 저작권 및 활용 관련 동의 사항	1. 작품 내 이미지·폰트 등 무단 사용, 표절 등으로 타인의 저작권을 침해하지 말아야 하며, 관련 문제 발생 시 모든 법적 책임은 신청자(제출자) 본인에게 있음을 동의하십니까? ☐동의함 ☐동의하지 않음 2. 공모전 수상 작품은 온·오프라인 전시회·책자 등 공익 목적의 콘텐츠로, 1년간 복지관에서 소유권을 가지며, 후원기관 등 홍보용으로 활용될 수 있음을 동의하십니까? ☐동의함 ☐동의하지 않음 신청자 (인 또는 서명) (보호자)			
첨 부 서 류	1. 응모작품(원본) 1점 2. 개인정보 수집·이용에 대한 동의서(서식 참조) ※요청 시 서식을 개별 발송해 드리겠습니다.			

담당자 문화예술팀 이수정

T)735-2627 F)735-2601

주소 : (63580) 서귀포시 인정오름로 24

개인정보 수집·이용에 대한 동의서

서귀포시장에인종합복지관(이하 '복지관')은 [개인정보보호법] 제15조에 의거하여 보다 원활한 서비스 제공을 위하여 귀하의 개인정보 수집·이용함에 있어 동의를 받고 있습니다. 제공을 원하지 않을 경우 수집하지 않으며, 미동의로 인해 해당되는 서비스의 제한이 있을 뿐 이용 상의 불이익도 발생하지 않습니다. 아래 내용을 충분히 숙지하신 후 본인 또는 보호자가 직접 동의란에 서명해 주시기 바랍니다.

■ 기본 개인정보 수집

- 개인정보 : 성명, 생년월일, 연락처(전화 또는 휴대전화), 주소, 장애정보, 현 건강상태 등
- 이용 목적 : 맞춤형 서비스 제공, 다양한 재활서비스와 기관의 정보제공

이용자 구별을 위한 개인정보 수집에 동의하십니까?	☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
-----------------------------	---

■ 선택적 정보 수집

- 개인정보 : 이메일, 국기법대상 여부, 결혼사항, 직업, 최종학력, 가족사항, 가정환경, 소득수준, 사회관계망, 가계도, 타기관 소견서, 개인발달사(아동, 성인), 사회성 정도 등

선택적 개인정보 수집에 동의하십니까?	☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
----------------------	---

■ 홍보, 마케팅, 자료요청 등 자원봉사자 관리 목적 외 이용시

원활한 장애인복지사업을 위한 홍보, 마케팅, 자료요청 등의 목적 외 개인정보 제공에 동의하십니까?	☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
--	---

■ 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항

귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 일부 재활서비스는 그 특성에 따라 제한될 수 있으며, 장애인 복지서비스 관련 안내를 받지 못할 수도 있습니다.

■ 개인정보 보유 및 이용기간

수집한 개인정보의 보유기간은 개인정보 동의서 작성 연도부터 5년간 보유하며, 파기를 요청하실 경우 절차에 따라 즉시 (10일 이내) 파기되어 집니다.

개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?	☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
--------------------------	---

* 만 14세 미만 아동 또는 법적 의사결정 능력이 없는 자의 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요함

[법정대리인 동의서] 본인은 법정대리인으로 서비스 이용 신청에 동의합니다.	
법정대리인 성명	(인/서명)
법정대리인 연락처	
법정대리인과의 관계	

본인은 위의 내용을 충분히 숙지하였으며, 복지관의 보다 나은 서비스 제공과 정책수립을 위해 개인정보를 수집, 이용하는 것에 동의합니다.

2024년 월 일

동의자

(인 또는 서명)

☐ 위임

보호자 또는 동의자

(인 또는 서명)

서귀포시장에인종합복지관 귀하