

Regulamin konkursu plastycznego pod hasłem „Wakacje wolne od uzależnień”

1. Postanowienia ogólne:

Przedmiotem konkursu „Wakacje wolne od uzależnień” jest wykonanie kolażu zachęcającego do spędzania wolnego czasu w aktywny i bezpieczny sposób bez **uzależnienia od alkoholu, tytoniu, narkotyków, dopalaczy, Internetu, telefonów komórkowych, i innych współczesnych uzależnień.**

kolaż - technika artystyczna polegająca na formowaniu kompozycji z różnych materiałów i tworzyw (gazet, tkanin, fotografii, drobnych przedmiotów codziennego użytku itp.).

Organizator konkursu:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Złotowie

Partnerzy:

Komenda Powiatowa Policji w Złotowie, Miejska Biblioteka Publiczna im. C. Norwida w Złotowie, Urzędy Miast i Gmin deklarujące wsparcie zadania.

2. Cel konkursu:

Wzrost poziomu wiedzy i świadomości młodzieży na temat szkodliwości środków psychoaktywnych (alkoholu, tytoniu, i innych środków psychoaktywnych w tym dopalaczy) Internetu, telefonów komórkowych i innych współczesnych uzależnień.

3. Zasięg i warunki uczestnictwa w konkursie:

- Konkurs skierowany jest do młodzieży klas VI- VIII szkół podstawowych oraz szkół ponadpodstawowych z terenu powiatu złotowskiego.
- Do konkursu mogą być zgłaszane wyłącznie prace autorstwa uczestnika, nienaruszające praw autorskich osób trzecich, nigdzie poprzednio niepublikowane.
- Autorem pracy może być tylko jedna osoba.
- Jedna osoba może przesłać dowolną liczbę prac

4. Konkurs przebiega jednoetapowo.

Ramy czasowe:

- Rozpoczęcie konkursu: **30.07.2021r.**
- Zakończenie konkursu: **30.09.2021r.**
- Komisja Konkursowa do **27.09.2021r.**



- Ogłoszenie wyników: **30.09.2021**

5. Zasady przeprowadzenia konkursu:

Zadania dla uczestników konkursu:

- Zadaniem konkursowym jest wykonanie kolażu zachęcającego do spędzania wolnego czasu w aktywny i bezpieczny sposób, bez użycia alkoholu, papierosów i innych środków odurzających w tym dopalaczy, oraz bez innych uzależnień (z ukazaniem ich wpływu na zdrowie i życie.)
- Praca jednostronna

Sposób opisanie i przesyłania prac:

- Skan/zdjęcie podpisanego załącznika nr 1 lub 2 -zgoda pełnoletniego uczestnika lub rodziców/opiekunów uczestnika niepełnoletniego na udział dziecka w konkursie
- Skan/zdjęcie karty zgłoszeniowej z danymi uczestnika
- Pracę w formie elektronicznej lub zdjęcie pracy należy przesłać do Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Złotowie drogą elektroniczną na adres:

oswiata.zdrowotna@psse-zlotow.pl

w nieprzekraczalnym terminie do dnia **20.09.2021r.**- decyduje data wpływu do PSSE

6. Osoby odpowiedzialne za przeprowadzenie i rozstrzygnięcie konkursu:

Pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotowie

7. Zasady oceny:

Ocenie podlegać będzie:

- zgodność z regulaminem,
- poprawność merytoryczna,
- pomysłowość,
- czytelność przekazu

8. Zasady nagradzania:

Komisja konkursowa przyzna nagrody za (I, II, III miejsce) oraz 3 wyróżnienia
Nagrody rzeczowe zakupione zostaną ze środków finansowych Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotowie, Miejskiej Biblioteki Publicznej im. C. Norwida w Złotowie oraz Urzędów Miast i Gmin deklarujących wsparcie zadania.

9. Postanowienia końcowe

Przekazanie pracy jest równoznaczne z przyjęciem warunków konkursu przez autorów.



Niniejszy regulamin jest jedynym dokumentem określającym zasady konkursu.

W sytuacjach nieobjętych regulaminem rozstrzygają organizatorzy.

Organizator konkursu:

- zastrzega sobie możliwość zmian w regulaminie, w tym innego podziału nagród
- nie ponosi odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych przez uczestników konkursu,
- zastrzega sobie prawo opublikowania prac konkursowych w całości lub we fragmentach w wydawnictwach reklamowych, okolicznościowych, materiałach prasowych, Internecie lub w inny sposób.
- Regulamin konkursu zostanie umieszczony na stronie internetowej i fb Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Złotowie, Miejskiej Biblioteki Publicznej im. Cypriana Norwida w Złotowie, Komendy Powiatowej Policji w Złotowie
- Wyniki konkursu umieszczone zostaną na stronie internetowej PSSE w Złotowie i fb
- Udział w konkursie jest równoznaczny z wyrażeniem zgody przez osoby biorące w nim udział na przetwarzanie przez Organizatorów ich danych na potrzeby konkursu, w szczególności na podanie imion i nazwisk, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
- Integralną częścią regulaminu jest:
- załącznik nr 1 -zgoda pełnoletniego uczestnika konkursu na udział w konkursie
- załącznik nr 2 – zgoda opiekuna prawnego dziecka, które nie ukończyło 18 lat na udział w konkursie.
- załącznik nr 3 -karta zgłoszenia uczestnika do udziału w konkursie
- Organizatorzy konkursu zastrzegają sobie możliwość zmian w regulaminie, w tym innego podziału nagród.
- Organizatorzy konkursu skontaktują się telefonicznie z laureatami konkursu w celu poinformowania o sposobie i terminie odbioru nagród.
- Organizatorzy konkursu zastrzegają sobie prawo do publikacji danych osobowych (imię, nazwisko, wiek, klasa, szkoła) osób biorących udział w konkursie
- Nadesłane prace jak też prawa autorskie przechodzą na własność organizatora konkursu



Załącznik 1

F/IT/PT/PZ/01/02/03

Data wydania:

08-02-2019 r.

Strona 1 (2)

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU

.....
.....(miejscowość,
data)

Oświadczam, że zgłoszona/e* przeze mnie do konkursu na kolaż pt.: „**Wakacje wolne od uzależnień**”

praca/prace* jest/są* wynikiem mojej własnej twórczości i nie narusza/ją* praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób trzecich oraz nie została/y* zgłoszona/e* do innych konkursów; zobowiązuję się także nie zgłaszać jej/ich* do udziału w innych konkursach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Administratora danych:

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie

(właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Oświadczam także, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej przetwarzania danych osobowych. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu jest równoznaczny z bezskutecznością zgłoszenia.

.....
(podpis uczestnika konkursu – imię i nazwisko)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z wymogami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),

Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Złotowie
(nazwa stacji sanitarno-epidemiologicznej)
informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych jest **Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie**
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotowie** jest zgoda osób, których dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia nr 2016/679). Dane osobowe będą udostępniane właściwym organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej, partnerom realizowanych działań; dostawcom usług, z których korzysta Administrator celem zapewnienia możliwości wykonywania przez niego zadań (np., dostawcy usług teleinformatycznych, operatorzy pocztowi).
3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem: **ul. Hubego 1/1, 77-400 Złotów** tel.: (67) 349-16-91, (67) 349-16-92 sekretariat, adres e-mail: psse.zlotow@pis.gov.pl, sekretariat@psse-zlotow.pl strona internetowa: <http://www.psse-zlotow.pl/> skrytka w ePUAP: [PSSEZlotow/SkrytkaESP](#)
ul. Hubego 1/1, 77-400 Złotów tel.: (67) 349-16-91, (67) 349-16-92 sekretariat, adres e-mail: psse.zlotow@pis.gov.pl, sekretariat@psse-zlotow.pl strona internetowa: <http://www.psse-zlotow.pl/> skrytka w ePUAP: [PSSEZlotow/SkrytkaESP](#)
4. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: higiena.zywnosci@psse-zlotow.pl lub telefonicznie (67) 349-16-91 wew. 43.
5. Pani/Pana* dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, w tym do będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, w tym do: publikowania wyników konkursu
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu, o którym mowa w pkt 5, odbiorcami Pani/Pana* danych osobowych oraz danych osobowych Uczestnika konkursu mogą być:



Partnerzy konkursu, lokalne media.

7. Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przechowywane przez okres 6 miesięcy
(wskazać przewidywany okres przechowywania danych, bez uwzględnienia okresów wynikających z przepisów dotyczących archiwizacji)
tj. okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 5, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ze względu na cele archiwalne w interesie publicznym, cele badań naukowych lub historycznych lub cele statystyczne.
8. W zakresie odnoszącym się do Pani/Pana* lub Uczestnika konkursu danych osobowych przetwarzanych na potrzeby konkursu posiada Pani/Pan* prawo do żądania dostępu do treści danych; sprostowania danych; usunięcia danych; ograniczenia przetwarzania danych; wnoszenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; przenoszenia danych; cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.
9. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
10. Pani/Panu* przysługuje prawo wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana* lub Uczestnika konkursu danych osobowych do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

.....
(podpis uczestnika konkursu)

* właściwe podkreślić



Załącznik 2

F/IT/PT/PZ/01/02/02
Data wydania: 08-02-2019 r.
Strona 1 (2)

ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU NA UDZIAŁ W KONKURSIE

.....
(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu)

zwanego/ej dalej „Uczestnikiem konkursu”, niniejszym wyrażam zgodę na jego udział w konkursie na
koleż pt.: „Wakacje wolne od uzależnień” na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

Oświadczam, że zgłoszona do niniejszego konkursu praca/prace* jest/są* wynikiem własnej
twórczości Uczestnika konkursu i nie narusza/ją praw autorskich oraz jakichkolwiek innych praw osób
trzecich oraz nie została/ły zgłoszona/e do innych konkursów o podobnej tematyce.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz Uczestnika konkursu danych osobowych przez
Administradora

danych **Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie**
(właściwy organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Oświadczam także, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych
osobowych.

Brak wyrażenia zgody na udział w konkursie, brak udzielenia zgody na przetwarzanie danych
osobowych Uczestnika konkursu lub jego przedstawiciela ustawowego są równoznaczne z
bezskutecznością zgłoszenia.

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z wymogami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),

Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Złotowie
(nazwa stacji sanitarno-epidemiologicznej)

informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, danych osobowych Uczestnika konkursu oraz o przysługujących prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych jest **Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Złotowie**
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez **Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotowie** jest zgoda osób, których dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia nr 2016/679). Dane osobowe będą udostępniane właściwym organom Państwowej Inspekcji Sanitarnej, partnerom realizowanych działań; dostawcom usług, z których korzysta Administrator celem zapewnienia możliwości wykonywania przez niego zadań (np., dostawcy usług teleinformatycznych, operatorzy pocztowi).
3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem: **ul. Hubego 1/1, 77-400 Złotów** tel.: (67) 349-16-91, (67) 349-16-92 sekretariat, adres e-mail: psse.zlotow@pis.gov.pl, sekretariat@psse-zlotow.pl strona internetowa: <http://www.psse-zlotow.pl/> skrytka w ePUAP: [PSSEZlotow/SkrytkaESP](#) Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: higiena.zywnosci@psse-zlotow.pl lub telefonicznie (67) 349-16-91 wew. 43.
4. Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, w tym do: publikowania wyników konkursu
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu, o którym mowa w pkt 5, odbiorcami Pani/Pana* danych osobowych oraz danych osobowych Uczestnika konkursu mogą być: Partnerzy konkursu, lokalne media.
6. Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Uczestnika konkursu będą przechowywane przez okres 6 miesięcy
(wskazać przewidywany okres przechowywania danych, bez uwzględnienia okresów wynikających z przepisów dotyczących archiwizacji)



tj. okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 5, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ze względu na cele archiwalne w interesie publicznym, cele badań naukowych lub historycznych lub cele statystyczne.

7. W zakresie odnoszącym się do Pani/Pana* lub Uczestnika konkursu danych osobowych przetwarzanych na potrzeby konkursu posiada Pani/Pan* prawo do żądania dostępu do treści danych; sprostowania danych; usunięcia danych; ograniczenia przetwarzania danych; wnoszenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; przenoszenia danych; cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.
8. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
9. Pani/Panu* przysługuje prawo wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana* lub Uczestnika konkursu danych osobowych do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

.....
(podpis przedstawiciela ustawowego)

* właściwe podkreślić

Załącznik nr 3

Karta zgłoszenia udziału w konkursie
pt.: „Wakacje wolne od uzależnień”

1.	Imię i nazwisko i miejsce zamieszkania uczestnika	
2.	Szkoła i klasa	
3.	Liczba nadesłanych prac	
4.	Telefon kontaktowy i e - mail uczestnika pełnoletniego lub rodzica/opiekuna	