REGULAMIN KONKURSU

„MŁODZIEŻ RATUJE ŻYCIE”

W ramach programu Stowarzyszenia MEDYK

„AED dla LUBUSKIEGO”

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Organizatorem Konkursu jest Stowarzyszenie Zawodowe Ratowników Medycznych MEDYK, siedziba ul. Zielonogórska 14, 67-100 Nowa Sól, zwane dalej Stowarzyszeniem MEDYK
2. Konkurs będzie przeprowadzany na terenie województwa lubuskiego i skierowany jest   
   do uczniów klas ponadpodstawowych.

3. Temat prac konkursowych to „**Przygotowanie filmu o tematyce zawierającej instrukcje użycia AED”**. Obowiązkowe jest przygotowanie tablicy z algorytmem użycia AED jako zadanie dodatkowe.

4. Konkurs nie jest konkursem w rozumieniu Art. 2 ust. 1 pkt. 9 Ustawy o grach   
i zakładach wzajemnych z dnia 29 lipca 1992r. (Dz. U. 04.4.27 z późn. zm.) i nie podlega regułom zawartym w w/w Ustawie oraz rozporządzeniach wykonawczych do tej Ustawy.

§ 2

WARUNKI UCZESTNICTWA W KONKURSIE

* 1. Uczestnikiem Konkursu może być klasa szkoły ponadpodstawowej.
  2. Warunkiem uczestnictwa w Konkursie jest łączne spełnienie następujących warunków:
     1. zapoznanie i akceptacja regulaminu konkursu,
     2. zgłoszenie do konkursu dokonuje dyrektor szkoły na wniosek klasy,
     3. spełnienie warunków uczestnictwa w konkursie:

* Wypełnienie formularza zgłoszeniowego, dostępnego jako załącznik nr 1,  
   do regulaminu i przesłanie wraz z pracą na adres organizator.
* Zgłoszenia dokonuje szkoła w imieniu klasy.
* Wypełnienie formularza, dostępnego jako załącznik nr 2, przeniesienia praw autorskich nagrodzonych laureatów do wytworzonych prac i materiałów bez żadnych ograniczeń przechodzą na rzecz organizatora konkursu   
  tj.: Stowarzyszenia Zawodowego Ratowników Medycznych MEDYK   
  z siedzibą w Nowej Soli i przesłanie wraz z pracą na adres organizatora.  
  Wypełnienie klauzuli RODO, załącznik nr 3 i przesłanie wraz z pracą na adres organizatora.
  + - Wypełnienie formularza zgody na wykorzystywanie wizerunku, załącznik  
       nr 4 i przesłanie wraz z pracą na adres organizatora.
    1. prace konkursowe należy przesyłać na dowolnym nośniku w formie  
       elektronicznej, za potwierdzeniem odbioru na adres:   
       **Stowarzyszenie Zawodowe Ratowników Medycznych MEDYK  
        ul. Zielonogórska 14, 67-100 Nowa Sól**
    2. termin napływu prac : **20 listopad 2023 rok**. Liczy się data dotarcia pracy konkursowej z kompletem wymaganych dokumentów.
    3. prace wysłane po terminie nie będą brały udziału w konkursie
    4. prace bez wymaganych dokumentów nie będą brane pod uwagę
    5. prace niekompletne nie będą brane pod uwagę

§ 3

ZASADY KONKURSU I NAGRODY

1. Przedmiotem konkursu jest kompletna praca (a+b):
   1. film o tematyce zawierającej instrukcje użycia AED.

• Technika filmowa: dowolna (np.: fabularny, animowany, kukiełkowy itd.).

• Długość filmu: do 5 minut.

• Format zapisu: MP4, lub inny ogólnie dostępny do otworzenia

* 1. Przygotowanie wzoru tablicy z algorytmem użycia AED, jako zadanie dodatkowe – obowiązkowe.
* Format zapisu: JPG, PNG, PSD
* Wymiary tablicy z algorytmem 35cm x 50 cm

1. Nagrody :

**I miejsce**

* Defibrylator AED dla szkoły.
* 2000 zł dla klasy do wykorzystania na dowolny cel.
* Szkolenie z zasad użycia AED dla klasy.

**II miejsce**

* 1500 zł dla klasy do wykorzystania na dowolny cel.
* Szkolenie z zasad użycia AED dla klasy.

**III miejsce**

* 1000 zł dla klasy do wykorzystania na dowolny cel.
* Szkolenie z zasad użycia AED dla klasy.

1. W przypadku wygranej pieniężnej, suma zostanie przelana na konto szkoły laureatów, podane w formularzu zgłoszeniowym.
2. Dyrektor szkoły laureatów, wyda wygraną pieniężną radzie rodziców klasy lub samorządowi klasy na wniosek lub na podstawie przedłożonej faktury.
3. W przypadku jeśli nagroda przekroczy łącznie 5700 zł wartości. Szkoła laureatów złoży formularz **ZD3** do właściwego sobie Urzędu Skarbowego. Organizator poinformuje szkołę o łącznej wartości nagród.
4. Organizator zastrzega sobie prawo rozszerzenia listy nagród.
5. Data wyłonienia laureatów zostanie podana po zakończeniu przyjmowania prac konkursowych.

§ 4

WYŁONIENIE LAUREATÓW KONKURSU

1. Zarząd Stowarzyszenia MEDYK wyłoni po dziesięć finałowych prac konkursowych.
2. Powoła Finałową Kapitułę Konkursu, skupiającą przedstawicieli środowisk JST, Oświaty, Ochrony Zdrowia, Przedstawicieli Województwa Lubuskiego i Nauki.
3. Komisja zostanie powołana w czasie trwania konkursu.
4. Każdy przedstawiciel Kapituły Konkursowej przyzna Punty od 1 do 10 , gdzie 1 punkt to praca najsłabsza a 10 to najlepsza.

Brane pod uwagę będą:

* estetyka wykonania
* scenariusz filmowy
* gra aktorska
* efekty specjalne
* długość filmu – preferowane najkrótsze filmy, lecz nie jest to warunek konieczny
* autentyczność – odwzorowanie prawdziwych warunków.
* zgodność z obowiązującymi zasadami prowadzenia RKO z użyciem AED
* wykonanie i czytelność tablicy z algorytmem.

1. Do Kapituły Konkursowej należy zarząd Stowarzyszenia MEDYK, każdej osobie   
   z zarządu przysługuje jedna ocena.

§ 5

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Organizator jest uprawniony do zmiany postanowień niniejszego Regulaminu, o ile nie wpłynie to na pogorszenie warunków uczestnictwa w Konkursie. Dotyczy to   
w szczególności zmian terminów poszczególnych czynności konkursowych oraz zmian specyfikacji nagrody. Zmieniony Regulamin obowiązuje od czasu opublikowania go na stronie organizatora.

Zał. nr 1a

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**do Konkursu**

„MŁODZIEŻ RATUJE ŻYCIE”

W ramach programu Stowarzyszenia MEDYK

„AED dla LUBUSKIEGO”

1. Szkoła ..........................................................................................................................
2. Jako dyrektor wyżej wymienionej szkoły, akceptuję warunki regulaminu i wyrażam zgodę na udział uczniów szkoły w konkursie oraz zobowiązuje się do wypełnienia postanowień konkursowych w przypadku wygranej tj.

- montaż AED w szkole

- przekazanie wygranej pieniężnej dla klasy na wniosek lub po przedstawieniu faktury

- umożliwienie przeprowadzenia profesjonalnej lekcji z prowadzenia RKO z wykorzystaniem AED – 2 godziny lekcyjne.

1. Klasa zgłoszona do konkursu…………………………………………………………
2. Numer konta szkoły………………………………………………………………….
3. Reprezentant klasy – osoba kontaktowa
4. Imię Nazwisko………………………………………………………………………….
5. Adres………………………………………………………………………………
6. Adres email ……………………………………………………………………….
7. Telefon …………………………………………………………………………....

Oświadczam że zapoznaliśmy się warunkami i regulaminem konkursu oraz że je akceptujemy jego treść.

……………………….. …………………….

Podpis reprezentanta Dyrektor szkoły

Zał. nr 1b

Wrażam zgodę na udział w konkursie Stowarzyszenia MEDYK/ na udział mojego dziecka

\w konkursie Stowarzyszenia MEDYK.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Podpis lub podpis opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Zał. nr 2

Przeniesienie praw autorskich

W przypadku wygranej w konkursie „MŁODZIEŻ RATUJE ŻYCIE”

w ramach programu Stowarzyszenia MEDYK „AED dla LUBUSKIEGO” ja niżej podpisany w całości przenoszę prawa autorskie na organizatora konkursu tj. Stowarzyszenie MEDYK.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Podpis lub podpis opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dyrektor szkoły …………………..

Zał. nr 3a

Klauzura RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, dalej: RODO) informujemy, że:

* 1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Stowarzyszenie MEDYK z siedzibą w Nowa Sól ul. Zielonogórska 14.
  2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych, pisząc na adres e-mail adres siedziby.
  3. Pana/Pani dane osobowe, lub dane nieletniego będą przetwarzane w celu przeprowadzenia konkursu i wyłonienia laureatów na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. a (b, d, e lub f) RODO.**
  4. Odbiorcami Pana/Pani lub nieletniego danych osobowych będą następujące podmioty: Stowarzyszenie MEDYK oraz przedstawiciele kapituły konkursu wyłonieni zgodnie z regulaminem.
  5. Pana/Pani lub nieletniego dane osobowe będą przechowywane przez okres jednego roku od czasu rozstrzygnięcia konkursu.
  6. Posiada Pan/Pani prawo:
     1. dostępu do swoich danych osobowych,
     2. sprostowania swoich danych osobowych,
     3. usunięcia swoich danych osobowych,
     4. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
     5. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych przez– jeżeli uprzednio wyraził(a) Pan/Pani taką zgodę i przetwarzanie dotyczących Pana/Pani danych odbywa się na jej podstawie,
     6. przenoszenia swoich danych osobowych,
     7. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych z przyczyn związanych z Pana/Pani szczególną sytuacją, zgodnie z art. 21 RODO.

Niezależnie od powyższego przysługuje Panu/Pani uprawnienie do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy RODO.

1. Podanie przez Pana/Panią lub nieletniego danych osobowych jest konieczne do przeprowadzenia konkursu. W przypadku niepodania przez Pana/Panią lub nieletniego danych osobowych uniemożliwi to udział w konkursie.
2. Pani/Pana lub nieletniego dane osobowe nie będą przekazywane poza terytorium Europejskiego Obszaru Gospodarczego/do organizacji międzynarodowej.
   * 1. Pana/Pani lub nieletniego dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania) tak, że w wyniku takiego zautomatyzowanego przetwarzania mogłyby zapadać jakiekolwiek decyzje.

Zał. nr 3b

Lista potwierdzająca zapoznanie się z klauzurom RODO i wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Podpis lub podpis opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej. | |
| Zapoznałem się | Wyrażam zgodę |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zał. Nr 4

**Zgoda na publikacje wizerunku.**

Wyrażam zgodę na publikacje mojego/ mojego dziecka, wizerunku na cele związane z prowadzonym konkursem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Podpis lub podpis opiekuna prawnego w przypadku osoby niepełnoletniej. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |