

# REGULAMIN KONKURSU PLASTYCZNEGO „MOJA ULUBIONA PORA ROKU”

(dalej zwanym: „Regulaminem”)

## § 1

### POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Konkurs plastyczny „MOJA ULUBIONA PORA ROKU” (zwany dalej „Konkursem”) realizowany jest na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie (zwany dalej „Szpitalem”).
2. Organizatorem Konkursu jest Fundacja Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie „O Zdrowie Dziecka” (zwana dalej „Fundacją”).
3. Konkurs realizowany jest we współpracy z Zespołem Szkół Specjalnych nr 3 w Krakowie (zwanym dalej „Szkołą”).
4. Konkurs realizowany jest w terminie od 8 lipca do 13 września 2024 r.
5. Uczestnikami Konkursu (zwani dalej „Uczestnicy”) mogą być pacjenci przebywający w oddziałach Szpitala w/w terminie, którzy w ramach Konkursu wykonają prace plastyczne na zasadach określonych w Regulaminie.
6. Uczestnicy biorą udział w Konkursie dobrowolnie oraz za zgodą swoich opiekunów prawnych.

## § 2

### CEL I PRZEDMIOT KONKURSU

1. Celem realizacji Konkursu jest:
  - Rozwijanie kreatywności, uzdolnień plastycznych oraz wrażliwości artystycznej u dzieci i młodzieży.
  - Wzbogacanie warsztatu plastycznego i rozwijanie różnorodnych form i technik plastycznych u dzieci i młodzieży.
  - Aktywne i twórcze zagospodarowanie czasu wolnego dzieci i młodzieży - pacjentów Szpitala.
2. Przedmiotem Konkursu jest wybór ilustracji do kalendarza Fundacji na rok 2024 (zwany dalej „Kalendarzem”).
3. Spośród wszystkich prac plastycznych zgłoszonych do Konkursu zwycięskich 12 prac plastycznych zostanie wykorzystanych w projekcie graficznym Kalendarza.
4. Dodatkowo prace plastyczne zgłoszone do Konkursu mogą także zostać wykorzystane przez Fundację m.in. w projektach podziękowań dla darczyńców, sponsorów, kartkach świątecznych, ulotkach, folderach, innych publikacjach Fundacji oraz na stronach internetowych i w serwisach społecznościowych Fundacji.
5. Fundacja wykorzystując prace plastyczne zgłoszone do Konkursu (patrz § 2 pkt. 3, 4) planuje oznaczenie pracy plastycznej poprzez wskazanie danych Uczestnika: imienia, wieku i nazwy oddziału, na którym był leczony Uczestnik.

## § 3

### ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU

1. Do Konkursu należy zgłaszać prace plastyczne:
  - W formie płaskiej.
  - W formacie 21x21 cm.
  - Wykonane przy użyciu kredek, pastel, flamastrów, markerów lub farb.
  - Z pełnym wypełnieniem formatu pracy ilustracją (bez białego tła, oprawy itp.).



2. Praca plastyczna zgłoszona na Konkurs musi być pracą własną Uczestnika.
3. Zgłoszenie pracy plastycznej do Konkursu odbywa się poprzez przekazanie pracy plastycznej pracownikowi Szkoły wraz z wypełnionymi i podpisanymi dokumentami:
  - **METRYKA PRACY PLASTYCZNEJ (ZAŁ. 1 DO REGULAMINU)**
  - **OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA (ZAŁ. 2 DO REGULAMINU)**
  - **ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH (ZAŁ. 3 DO REGULAMINU)**
  - **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH (ZAŁ. 4 DO REGULAMINU)**
4. Zgłoszenie pracy plastycznej możliwe jest w terminie trwania Konkursu.
5. Każdy Uczestnik może zgłosić do Konkursu tylko jedną pracę plastyczną.

#### § 4

#### WYBÓR I OCENA PRAC PLASTYCZNYCH, NAGRODY W KONKURSIE

1. Oceny prac plastycznych i wyboru zwycięskich 12 prac, które zostaną wykorzystane w Kalendarzu Fundacji na rok 2025 dokona Komisja Konkursowa powołana przez Fundację.
2. Prace zostaną ocenione pod kątem:
  - Formalnym (zgodność z Regulaminem).
  - Estetyki.
  - Oryginalności i pomysłowości.
3. Decyzja Komisji Konkursowej jest ostateczna.
4. Dokumentację Konkursu prowadzi Komisja Konkursowa.
5. Informacja o wynikach konkursu zostanie opublikowana najpóźniej do dnia 11 listopada 2024 roku na stronie internetowej Fundacji [www.ozdrowiedziecka.org](http://www.ozdrowiedziecka.org) oraz w serwisach społecznościowych Fundacji.
6. Nagrody w Konkursie zapewnia Fundacja.
7. Fundacja przewiduje atrakcyjne nagrody rzeczowe dla autorów 12 zwycięskich prac, dopasowane do wieku Uczestnika.
8. Na wniosek Komisji Konkursowej Fundacja może również przyznać nagrody Uczestnikom Konkursu, których prace plastyczne nie znalazły się w gronie zwycięzców Konkursu.

#### § 5

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Fundacja uzyskuje do przekazanych na Konkurs prac plastycznych prawo własności i prawa autorskie na polach eksploatacji wskazanych § 2 pkt. 3, 4.
2. Opiekunowie prawni Uczestników wyrażają zgodę na podanie do publicznej wiadomości: imienia, wieku oraz nazwę oddziału, w którym leczony był Uczestnik.
3. Opiekunowie prawni Uczestników przejmują od Fundacji pełną odpowiedzialność z tytułu roszczeń osób trzecich, jakie mogą powstać w związku z ewentualnym naruszeniem jakichkolwiek praw tych osób do zgłoszonych do Konkursu prac plastycznych.
4. Dane osobowe Uczestników są zbierane i przetwarzane wyłącznie w celu wywiązania się przez Fundację z zobowiązań jako Organizatora Konkursu. Informacja na temat przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją konkursu znajduje się w dokumencie: **KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH (ZAŁ. 1 DO REGULAMINU)**.



5. Fundacja zastrzega sobie prawo do zmian Regulaminu. Zmiana Regulaminu może nastąpić wyłącznie przed upływem terminu trwania Konkursu.
9. Zmiany Regulaminu będą ogłaszane na stronie internetowej Fundacji [www.ozdrowiedziecka.org](http://www.ozdrowiedziecka.org) oraz w serwisach społecznościowych Fundacji.
10. Kwestie sporne związane z interpretacją Regulaminu lub kwestie nieuregulowane w Regulaminie rozstrzyga Fundacja.

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU  
METRYKA PRACY PLASTYCZNEJ**

\_\_\_\_\_  
*IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA*

\_\_\_\_\_  
*WIEK UCZESTNIKA*

\_\_\_\_\_  
*NAZWA ODDZIAŁU SZPITALA*

\_\_\_\_\_  
*NR TELEFONU RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA*

\_\_\_\_\_  
*ADRES E-MAIL RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA*

\_\_\_\_\_  
*ADRES KORESPONDENCYJNY UCZESTNIKA*

**ZAŁĄCZNIK NR 2  
OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA**

Oświadczam, że:

- zapoznałem/łam się z REGULAMINEM KONKURSU PLASTYCZNEGO „MOJA ULUBIONA PORA ROKU”,
- w pełni akceptuję jego treść.
- autorem załączonej pracy plastycznej jest pozostający/a pod moją opieką Uczestnik wskazany w METRYCE PRACY PLASTYCZNEJ
- udzielam Fundacji zgodę na korzystanie z przedmiotowej pracy plastycznej w zakresie zwielokrotniania dowolną techniką, w dowolnej ilości egzemplarzy, w tym przeniesienie na inną dowolną technikę artystyczną (druk, fotografowanie itp.), wprowadzanie do obrotu publicznego, publicznego odtwarzania, wyświetlania, nadawania za pomocą wizji lub fonii przewodowej lub bezprzewodowej przez stację naziemną, nadawania za pośrednictwem satelity, najmu, dzierżawy. Zgoda udzielona jest bez ograniczeń terytorialnych i czasowych oraz bez prawa do żądania wynagrodzenia.

\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA



Fundacja  
Uniwersyteckiego  
Szpitala Dziecięcego  
w Krakowie  
O ZDROWIE DZIECKA

**PODARUJ 1,5%**  
**KRS: 0000 123 750**



/Fundacja O Zdrowie Dziecka  
/ozdrowiedziecka  
/fundacjaodzrowiedziecka  
/OZDROWIEDZIECKA

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO REGULAMINU  
ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w METRYCE PRACY PLASTYCZNEJ przez Fundację Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie „O Zdrowie Dziecka”, w celu udziału w Konkursie Plastycznym „MOJA ULUBIONA PORA ROKU” realizowanym na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie w dniach od 8 lipca do 13 września 2024 roku.

\_\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO REGULAMINU  
KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (dalej „RODO”) informuję, iż:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Fundacja Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie „O ZDROWIE DZIECKA”, adres: ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków, NIP 6790166470, e-mail: kontakt@ozdrowiedziecka.org („dalej Fundacja”).
- Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie odbywać się na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody (art. 6 ust.1 lit. a RODO) w celu udziału w Konkursie Plastycznym „MOJA ULUBIONA PORA ROKU” oraz przekazania dyplomów i nagród zwycięzcom Konkursu.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zgłoszenia pracy plastycznej do Konkursu.
- W każdej chwili przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody może nastąpić poprzez wysłanie informacji e-mail o wycofaniu zgody lub złożenie oświadczenia o wycofaniu zgody w siedzibie Fundacji bądź wysłanie oświadczenia drogą pocztową na adres Fundacji.
- Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich uzyskania na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
- Dane osobowe będą przetwarzane do czasu wywiązania się Fundacji z jej zobowiązań jako organizatora Konkursu.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub żądania usunięcia.
- Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegać profilowaniu.

\_\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA

