**Regulamin**

**Festiwalu Piosenki i Poezji o Zdrowiu**

**Wersja on - line**

**I. POSTANOWIENIA OGÓLNE:**

**1. Tytuł:** Festiwal Piosenki i Poezji o Zdrowiu.

**2.Organizator:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku

**II. CELE Festiwalu:**

1. zainteresowanie dzieci, młodzieży i dorosłych tematyką zdrowia,
2. zainspirowanie uczestników do poszukiwania treści prozdrowotnych i nowych form wyrazu,
3. popularyzacja wiedzy i zachowań prozdrowotnych,
4. umożliwienie prezentacji umiejętności artystycznych, zachęcenie do zabawy przy pomocy muzyki i kulturalnego spędzania czasu wolnego w czasie pandemii koronawirusa

**III. ZAKRES TEMATYCZNY:**

1. **Tematyka piosenek** / **wierszy**:
* dotycząca szeroko rozumianego zdrowia, a w szczególności: zdrowego stylu życia, zdrowego odżywiania, profilaktyki uzależnień, profilaktyki chorób, higieny osobistej, higieny jamy ustnej, bezpieczeństwa wypoczynku.
* Dowolna tematyka zawierająca w swej treści słowo SERCE
* Utwory wykonywane w języku polskim
1. **Treści** zawarte w piosenkach/ wierszach powinny mieć pozytywne przesłanie
i uświadamiać możliwość uniknięcia zagrożeń poprzez świadomy wybór korzystnych zachowań sprzyjających zdrowiu.
2. Organizator dopuszcza autorskie teksty / muzykę prezentowanych utworów**.**

**IV. UCZESTNICY:**

Festiwal kierujemy do dzieci, młodzieży oraz osób dorosłych.

Kategorie prezentacji wideo:

I – solowa

II – zespołowa / rodzinna

*W przypadku dużej ilości zgłoszeń uczestnicy zostaną podzieleni na kategorie wiekowe.*

1. **SPOSÓB ZGŁOSZENIA UCZESTNIKÓW**
	1. Zgłoszenie do festiwalu powinno zawierać**:**
* nagranie wideo utworu konkursowego /opis pliku powinien zawierać imię i nazwisko wykonawcy i tytuł utworu),
* teksty w przypadku wykonywania utworów własnych,
* wypełniony kwestionariusz uczestnika,
* załączniki do RODO / dostępne na stronie szpitala [www.spzoz-przeworsk.pl](http://www.spzoz-przeworsk.pl)
	1. Zgłoszenia należy przesłać na adres: konkurs@spzoz-przeworsk.pl w terminie **do 9 maja 2021 r. do godz. 23.59.**
1. **WARUNKI TECHNICZNE NAGRANIA:**
	* 1. Pliki wideo mogą być nagrywane przy użyciu zarówno amatorskich jak i profesjonalnych urządzeń do rejestracji obrazu i dźwięku z zachowaniem minimum technicznego.
* minimalna rozdzielczość wideo 854x480 pikseli,
* optymalna rozdzielczość 1280x720 pikseli,
* współczynnik proporcji obrazu 16:9, pozioma orientacja obrazu,
* format pliku : mp4, mpg2, mpg4,
* maksymalny rozmiar pliku wideo nie może przekroczyć 1GB.
1. Plik wideo musi być zintegrowany z dźwiękiem .
2. Niedopuszczalna jest jakakolwiek ingerencja cyfrowa w nagranie.
3. ***Każde nagranie wideo winno rozpoczynać się wypowiedzianą nazwą zespołu lub imieniem*** ***i nazwiskiem solisty***.
4. Nagranie musi być aktualne - nie jest możliwe przesyłanie nagrań archiwalnych.
5. W przypadku niewystarczającej jakości nagranego filmu lub podejrzenia o manipulację wykonania Organizator zastrzega sobie prawo do odrzucenia takiego zgłoszenia
i poinformowania o tym opiekunów Uczestnika.
6. Pliki wideo należy przesłać aplikacją WeTransfer na adres e-mail:
konkurs@spzoz-przeworsk.pl  **do 9 maja 2021 r. do godz. 23.59.**
7. **Kryteria oceny:**
	1. Komisję konkursowa powołuje Organizator.
	2. Kryteria oceny utworów:
	* dobór repertuaru,
	* aranżacja,
	* interpretacja,
	* ogólny wyraz artystyczny.
	1. ***Szczególnie cenione będą oryginalne aranżacje, kompozycje własne oraz rodzinne wykonywanie utworów***.
	2. Komisja konkursowa oceniająca uczestników przyznaje we wszystkich ocenianych kategoriach (I, II, III miejsce). Dopuszcza się możliwość przyznania dodatkowych nagród
	 i wyróżnień.
8. **POZOSTAŁE USTALENIA**
9. Za udział w konkursie uczestnicy nie otrzymują wynagrodzenia.
10. Laureaci festiwalu prezentowani będą na stronie [www.spzoz-przeworsk.pl](http://www.spzoz-przeworsk.pl) oraz fb Samodzielnego Publicznego zakładu Opieki Zdrowotnej w Przeworsku
11. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do nieodpłatnego wykorzystania nadesłanych materiałów wideo w celach promocyjnych i dokumentalnych.
12. Organizatorzy zastrzegają sobie ewentualna zmianę szczegółów regulaminu.

**Szczegółowe informacje; udzielane są pod nr tel. 660 42 03 41,**

**wszystkie załączniki na stronie www.spzoz-przeworsk.pl**

***Zapraszamy***

**KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA**

**(prosimy wypełnić pismem drukowanym)**

1. Imię i nazwisko uczestnika lub nazwa zespołu

 ...........................................................................................................................................

2.Telefon oraz adres e-mail do wykonawcy …...........................................................................

3. Miejscowość …......................................................................................................................

4. Wiek .................................................................rok urodzenia ..............................................

1. Imię i nazwisko instruktora prowadzącego / rodzica nr tel. ...............................................

 adres e-mail: …...................................................................................................................

1. Tytuł utworu i autorzy:

tytuł ......................................................................................................

słowa ....................................................................................................

muzyka .................................................................................................

aranżacja .............................................................................................

Krótka informacja o soliście lub zespole (od kiedy występuje, udział w festiwalach, nagrody).

…..............................................................................................................................................

…................................................................................................................................................

…................................................................................................................................................

 …............................................. …....................................................

 data podpis

….…………………………………

Data i miejsce

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

Na podstawie art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r (Dz. U. z 2018, poz. 1191  z późn. zm.) o prawie autorskim i prawach pokrewnych oświadczam, iż wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka/ mojego wizerunku …………………………………………………….… *[imię, nazwisko],* przezSamodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku na potrzeby działalności promocyjnej - **Festiwalu Piosenki i Poezji o Zdrowiu**

**Niniejsza zgoda zostaje udzielona nieodpłatnie, bez ograniczeń czasowych oraz terytorialnych
i obejmuje:**

1. rozpowszechnianie, rozporządzanie i wielokrotne korzystanie z wizerunku na portalu społecznościowym Facebooki stronie internetowej SP ZOZ;
2. obróbkę wizerunku, połączenie z innymi elementami graficznymi, powielanie wizerunku dowolną techniką bądź za pośrednictwem dowolnego medium.

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Oświadczam, iż wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych moich/ mojego dziecka przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku na potrzeby działalności promocyjnej **Festiwalu Piosenki i Poezji o Zdrowiu** w mediach społecznościowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000).

**…………..........................................................**

**…………..........................................................**

czytelne podpisy obojga rodziców/ prawnych opiekunów/ uczestnika

\*niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

*Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) - zwanego dalej RODO, informujemy, iż :*

1. **Administrator**

Administratorem danych osobowych Państwa oraz Państwa dziecka jest: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku**.

Można się z nami skontaktować w następujący sposób:

1. listownie: ul. Szpitalna 16, 37-200 Przeworsk;
2. za pomocą adresu e-mail: sekretariat@spzoz-przeworsk.pl
3. telefonicznie: (16) 649 15 00
4. **Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych poprzez e-mail: **iod@spzoz-przeworsk.pl**

1. **Cel i podstawa prawna przetwarzania danych**

Dane osobowe Państwa /Państwa dziecka przetwarzane będą w celach niezbędnych do organizacji i przeprowadzenia „Festiwalu Piosenki i Poezji o Zdrowiu” na podstawie wyrażonej przez Państwa zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO)

1. **Okres przechowywania danych**

Dane osobowe przetwarzane będą do momentu cofnięcia zgody.

1. **Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych**

Odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być portale społecznościowe lub podmioty współpracujące
z Administratorem.

1. **Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych**

Administrator nie przekazuje danych poza teren Polski/ UE/ Europejskiego Obszaru Gospodarczego z zastrzeżeniem ponadnarodowego charakteru przepływu danych w ramach serwisu Facebook z zastosowaniem stosowanych przez Facebook klauzul umownych zatwierdzonych przez Komisję Europejską i decyzji Komisji Europejskiej stwierdzających odpowiedni stopień ochrony danych w odniesieniu do określonych krajów zgodnie z zasadami określonymi przez Facebook pod adresem https://www.facebook.com/about/privacy.

1. **Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Pani/Panu:

* prawo dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
* prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
* prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem.

Zakres każdego z tych praw oraz sytuacje, w których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów prawa.

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (*ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)*.

1. **Obowiązek podania danych**

Podanie danych osobowych jest dobrowolny, ale niezbędny do udziału w **Festiwalu Piosenki i Poezji o Zdrowiu.**