ZAŁĄCZNIK NR 1 DO REGULAMINU

Formularz zgłoszeniowy szkoły

Podstawową formą zgłoszenia jest formularz elektroniczny Ten załącznik określa wymagany zakres danych i może służyć jako wersja robocza lub awaryjna.

Warszawa
Płock
Ciechanów
Siedlce
Radom
Ostrołęka

DANE SZKOŁY

Pełna nazwa szkoły	
Adres szkoły	
Miejscowość i powiat	
Telefon i e-mail szkoły	
Dyrektor szkoły	

Właściwy Wydział MSCDN:

□ Ciechanów

□ Ostrołęka

□ Płock

□ Radom

□ Siedlce

□ Warszawa

DANE OPIEKUNA GRUPY

Imię i nazwisko	
Stanowisko / funkcja	
Telefon i e-mail	
Liczba opiekunów	□ 1 □ 2

ORGANIZATORZY: MCPS Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej; Mazowsze. serce Polski; Porozumienie dla Trzeźwości
PARTNERZY: KCPU Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom; MKO; MSCDN

Zrealizowano w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Województwa Mazowieckiego

GRUPA I PRZEDSTAWIENIE

Nazwa grupy	
Liczba uczniów	
Tytuł przedstawienia	
Forma artystyczna	□ scenka □ etiuda □ pantomima □ teatr cieni □ teatr ruchu □ mini-performance □ inna: _____
Planowany czas	_____ minut (od 10 do 15 minut)

WYMAGANIA TECHNICZNE

Podstawowe wyposażenie: mikrofon oraz nagłośnienie lub głośnik. Pozostałe elementy grupa zapewnia samodzielnie.

□ Grupa planuje wniesienie własnego dodatkowego sprzętu wymagającego wcześniejszego uzgodnienia.

Rodzaj sprzętu:

_____

_____

OŚWIADCZENIA OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ

□ Zgłoszenie odbywa się za wiedzą i zgodą dyrektora szkoły.

□ Zapoznałam się / zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

□ Imienna lista uczestników i wymagane zgody zostaną przekazane po zakwalifikowaniu grupy, najpóźniej w dniu prezentacji.

□ Podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

_____	_____	_____
miejscowość i data	podpis opiekuna grupy	podpis dyrektora szkoły

ORGANIZATORZY: MCPS Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej; Mazowsze. serce Polski; Porozumienie dla Trzeźwości
PARTNERZY: KCPU Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom; MKO; MSCDN

Zrealizowano w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Województwa Mazowieckiego

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU

Imienna lista uczestników i opiekunów

Nazwa szkoły	
Nazwa grupy	
Tytuł przedstawienia	
Wydział MSCDN	
Etap i data	□ etap regionalny □ Festiwal Młodzieżowych Przedstawień o Relacjach Data: _____

UCZESTNICY

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Klasa
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

ORGANIZATORZY: MCPS Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej; Mazowsze. serce Polski; Porozumienie dla Trzeźwości
PARTNERZY: KCPU Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom; MKO; MSCDN

Zrealizowano w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Województwa Mazowieckiego

OPIEKUNOWIE GRUPY

Opiekun 1	Imię i nazwisko: Telefon: Podpis:
Opiekun 2	Imię i nazwisko: Telefon: Podpis:

OŚWIADCZENIE Potwierdzam zgodność listy ze stanem faktycznym, posiadanie wymaganych zgód oraz zapewnienie opieki uczestnikom podczas wydarzenia.

_____	_____	_____
miejscowość i data	podpis opiekuna grupy	podpis dyrektora szkoły

ORGANIZATORZY: MCPS Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej; Mazowsze. serce Polski; Porozumienie dla Trzeźwości
PARTNERZY: KCPU Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom; MKO; MSCDN

Zrealizowano w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Województwa Mazowieckiego

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO REGULAMINU

Zbiorcza zgoda rodzica lub opiekuna prawnego

Formularz dotyczy jednego ucznia i obejmuje etap regionalny oraz – w przypadku uzyskania tytułu laureata – Festiwalu Młodzieżowych Przedstawień o Relacjach.

Rodzic / opiekun prawny	
Uczeń i klasa	
Szkoła	
Tytuł przedstawienia	

A. UDZIAŁ W KONKURSIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wojewódzkim konkursie „Wybieram relacje – Ne powiadomienia!", obejmującym etap regionalny oraz – w przypadku uzyskania tytułu laureata – udział w Festiwalu Młodzieżowych Przedstawień o Relacjach. Oświadczam, że zapoznałam się / zapoznałem się z Regulaminem Konkursu.

□ Wyrażam zgodę na udział dziecka w Konkursie.

B. UTRWALANIE WIZERUNKU I GŁOSU – ZGODA DOBROWOLNA

□ Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie przez Organizatora i Partnerów Konkursu wizerunku i głosu mojego dziecka w formie fotografii oraz nagrań audio-wideo wykonywanych podczas etapu I regionalnego oraz etapu II Festiwalu Młodzieżowych Przedstawień o Relacjach.

C. PUBLIKACJA MATERIAŁÓW – ZGODA DOBROWOLNA

□ Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację i rozpowszechnianie wizerunku oraz głosu mojego dziecka, a także nagrania przedstawienia, w celach informacyjnych, edukacyjnych, dokumentacyjnych i promocyjnych związanych z Konkursem oraz kampanią „Widzę Cię! Słyszę Cię!".

Materiały mogą być publikowane na stronach internetowych, w profilach w mediach społecznościowych oraz w materiałach informacyjnych, edukacyjnych i promocyjnych Organizatora, Współorganizatorów i Partnerów. Materiały nie będą wykorzystywane komercyjnie.

D. DANE LAUREATA – ZGODA DOBROWOLNA

□ Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska mojego dziecka oraz nazwy szkoły w informacji o wynikach Konkursu, jeśli dziecko uzyska tytuł laureata lub wyróżnienie.

E. KLAUZULA INFORMACYJNA

□ Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 5 do Regulaminu.

Brak zgody na utrwalanie lub publikację wizerunku nie wyklucza ucznia z udziału w Konkursie. Zgody dotyczące wizerunku, głosu i publikacji są dobrowolne, udzielane bez ograniczenia czasowego i mogą zostać wycofane. Wycofanie zgody wywołuje skutki na przyszłość i nie wpływa na zgodność z prawem działań dokonanych przed jej wycofaniem.
Administratorem danych osobowych w zakresie własnych publikacji i kanałów informacyjno-promocyjnych jest odpowiednio Organizator oraz każdy z Partnerów Konkursu

ORGANIZATORZY: MCPS Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej; Mazowsze. serce Polski; Porozumienie dla Trzeźwości
PARTNERZY: KCPU Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom; MKO; MSCDN

Zrealizowano w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Województwa Mazowieckiego

_____ _____

miejscowość i data czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

ORGANIZATORZY:

MCPS MAZOWIECKIE CENTRUM POLITYKI SPOŁECZNEJ

Mazowsze. serce Polski

POROZUMIENIE DLA TRZEŹWOŚCI

PARTNERZY:

KCPU Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom

"SZKOŁA CZUŁOŚCI, BEZ OBOJĘTNOŚCI"

MSCDN

Zrealizowano w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Województwa Mazowieckiego

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO REGULAMINU

Oświadczenie szkoły i opiekuna grupy

Nazwa szkoły	
Nazwa grupy	
Tytuł przedstawienia	
Etap / Wydział MSCDN	□ etap regionalny □ Wojewódzka **Gala** Laureatów Wydział: _____
Opiekunowie grupy	

OŚWIADCZENIA

□ Udział grupy odbywa się za wiedzą i zgodą dyrektora szkoły.

□ Szkoła zapewnia 1–2 opiekunów oraz ponosi odpowiedzialność za opiekę i bezpieczeństwo uczniów.

□ Szkoła ponosi koszty przejazdu, wyżywienia i opieki nad uczniami.

□ Szkoła zebrała wymagane zgody rodziców lub opiekunów prawnych.

□ Aktualna lista uczestników odpowiada stanowi faktycznemu.

□ Przedstawienie jest zgodne z zasadami analogowej formuły Konkursu.

□ Podczas występu nie będą używane ekrany, prezentacje, filmy, materiały z YouTube ani działające telefony lub tablety.

□ Szkoła zgłosiła wymagania techniczne i uzgodniła wniesienie dodatkowego sprzętu.

□ Przedstawienie jest autorskie lub szkoła posiada prawo do wykorzystania wszystkich zawartych w nim tekstów, utworów, muzyki i pozostałych materiałów.

□ Przedstawienie nie narusza praw osób trzecich.

□ Szkoła zezwala na niekomercyjne wykorzystanie nagrania przedstawienia w celach informacyjnych, edukacyjnych, dokumentacyjnych i promocyjnych kampanii, z uwzględnieniem indywidualnych zgód dotyczących wizerunku uczniów.

_____	_____	_____
miejscowość i data	podpis opiekuna grupy	podpis dyrektora i pieczęć szkoły

ORGANIZATORZY: MCPS Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej; Mazowsze. serce Polski; Porozumienie dla Trzeźwości
PARTNERZY: KCPU Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom; MKO; MSCDN

Zrealizowano w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Województwa Mazowieckiego

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO REGULAMINU

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Administrator danych: Mazowieckie Samorządowe Centrum Doskonalenia Nauczycieli, ul. Świętojerska 9, 00-236 Warszawa, tel. 22 536 60 00, kom.: 797 990 037, e-mail: sekretariat@mscdn.edu.pl

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: 22 536 60 00, iod@mscdn.edu.pl

W przypadku wyrażenia zgody na utrwalanie i publikację wizerunku oraz głosu dziecka na stronach www, w mediach społecznościowych i materiałach promocyjnych Partnerów Konkursu, każdy z Partnerów działa jako odrębny Administrator Danych Osobowych w zakresie własnych publikacji i kanałów.

Cele przetwarzania	Dane będą przetwarzane w celu przyjęcia zgłoszenia, organizacji i przeprowadzenia Konkursu, kontaktu ze szkołą i opiekunem, oceny występów, ogłoszenia wyników, przygotowania dyplomów i nagród, prowadzenia dokumentacji oraz – w przypadku udzielenia odpowiedniej zgody – utrwalania i publikacji wizerunku oraz głosu.
Podstawy prawne	1. Art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadniony interes Administratora) – w zakresie organizacji, przeprowadzenia Konkursu, kontaktu, oceny występów oraz przyznania nagród. 2. Art. 6 ust. 1 lit. a RODO (dobrowolna zgoda) w zw. z art. 81 ust. 1 Prawa autorskiego – w zakresie utrwalania, publikacji i rozpowszechniania wizerunku oraz głosu. Art. 6 ust. 1 lit. c RODO (obowiązek prawny) – w zakresie realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa (np. rachunkowych i archiwizacyjnych).
Odbiorcy danych	1. Partnerzy Konkursu – w zakresie niezbędnym do publikacji materiałów na ich kanałach informacyjnych i promocyjnych (na podstawie udzielonej zgody); w zakresie własnych publikacji Partnerzy działają jako odrębni Administratorzy Danych Osobowych. 2. Podmioty przetwarzające dane na zlecenie Administratora – m.in. dostawcy usług IT, serwisu i obsługi technicznej oraz dostawcy oprogramowania biurowego. 3. Odbiorcy publiczni – osoby odwiedzające strony www oraz profile w mediach społecznościowych (np. Facebook, YouTube) Administratora oraz Partnerów, na których opublikowane zostaną relacje i materiały (na podstawie udzielonej zgody). Podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa – organy publiczne i instytucje uprawnione do otrzymania danych na mocy obowiązujących przepisów.
Okres przechowywania	1. Dane związane z organizacją Konkursu: przez okres niezbędny do przeprowadzenia Konkursu, wyłonienia laureatów, przekazania nagród oraz archiwizacji dokumentacji (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa lub polityką archiwalną Administratora). 2. Dane przetwarzane na podstawie zgody (wizerunek i głos): do momentu wycofania zgody przez przedstawiciela ustawowego.
Przekazywanie poza EOG	Co do zasady dane nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG). Jednak w przypadku publikacji materiałów (zdjęć/wideo) na profilach w mediach społecznościowych (np. Facebook, YouTube), dane mogą być transferowane do państw trzecich na podstawie standardowych klauzul umownych stosowanych przez dostawców tych platform.
Zautomatyzowane decyzje	Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie będą podlegały profilowaniu.
Prawa osoby	Na zasadach określonych w RODO osobie, której dane dotyczą, mogą przysługiwać prawa: dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu oraz cofnięcia zgody – zależnie od podstawy prawnej i charakteru przetwarzania.
Skarga	Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Zrealizowano w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Województwa Mazowieckiego

Dobrowolność danych	Podanie danych niezbędnych do zgłoszenia i przeprowadzenia Konkursu jest warunkiem udziału. Brak tych danych może uniemożliwić udział. Zgody dotyczące utrwalania i publikacji wizerunku, głosu oraz danych laureata są dobrowolne, a ich brak nie wyklucza ucznia z udziału.
Wycofanie zgody	Zgodę dotyczącą wizerunku i głosu można wycofać w każdym czasie, kontaktując się w sposób wskazany tutaj: [ADRES LUB SPOSÓB WYCOFANIA ZGODY NA WIZERUNEK]. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem działań dokonanych przed jej wycofaniem.

Dokument wymaga uzupełnienia i zatwierdzenia przez właściwego administratora danych oraz Inspektora Ochrony Danych przed publikacją Regulaminu.

ORGANIZATORZY: MCPS MAZOWIECKIE CENTRUM POLITYKI SPOŁECZNEJ Mazowsze. serce Polski POROZUMIENIE DLA TRZEŹWOŚCI
PARTNERZY: KCPU Krajowe Centrum MKO MSCDN

Zrealizowano w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Województwa Mazowieckiego

ZAŁĄCZNIK NR 6 DO REGULAMINU

Karta oceny komisji konkursowej

Etap / miejsce	□ etap regionalny Wydział / miejsce: _____
Szkoła i grupa	
Tytuł przedstawienia	
Czas występu	_____ min _____ s
Członek komisji	

Lp.	Kryterium	Co podlega ocenie	Pkt 1–5	Uwagi
1	**Zgodność z ideą kampanii**	Uważność, obecność i przesłanie „Widzę Cię! Słyszę Cię!”.		
2	**Analogowy charakter**	Twórcze środki niewymagające ekranów i urządzeń cyfrowych.		
3	**Kreatywność w budowaniu relacji**	Pomysły na wspólny czas i odbudowywanie kontaktu poza siecią.		
4	**Siła emocjonalna i refleksyjność**	Zdolność do wywołania refleksji nad nawykami cyfrowymi.		
5	**Oryginalność środków artystycznych**	Pomysłowość, spójność i jakość formy scenicznej.		

Suma punktów	_____ / 25 pkt
Korekta za czas	□ nie dotyczy □ –2 punkty
Wynik końcowy	

UWAGI CZŁONKA KOMISJI

_____

_____ _____

Data podpis członka komisji

ORGANIZATORZY: MCPS Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej; Mazowsze. serce Polski; Porozumienie dla Trzeźwości
PARTNERZY: KCPU Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom; MKO; MSCDN

Zrealizowano w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Województwa Mazowieckiego

ZAŁĄCZNIK NR 7 DO REGULAMINU

Protokół etapu I regionalnego

Wydział MSCDN	
Data i miejsce	
Liczba grup	Zgłoszonych: _____ Uczestniczących: _____

WYNIKI OCENIONYCH GRUP

Lp.	Szkoła	Tytuł przedstawienia	Punkty	Miejsce
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

ROZSTRZYGNIĘCIE

I miejsce	
II miejsce	
III miejsce	
Laureat – udział w WojewódzkiejGaliLaureatów	

ORGANIZATORZY: MCPS Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej; Mazowsze. serce Polski; Porozumienie dla Trzeźwości
PARTNERZY: KCPU Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom; MKO; MSCDN

Zrealizowano w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Województwa Mazowieckiego

Komisja podjęła decyzję większością głosów. Decyzja komisji jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie. Dopuszczalne jest wyłącznie zgłoszenie Organizatorowi oczywistego błędu formalnego lub rachunkowego.

CZŁONKOWIE KOMISJI - podpisy

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

ORGANIZATORZY: MCPS Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej; Mazowsze. serce Polski; Porozumienie dla Trzeźwości
PARTNERZY: KCPU Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom; MKO; MSCDN

Zrealizowano w ramach Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Województwa Mazowieckiego