



REGULAMIN

**Konkursu dla uczniów szkół podstawowych na temat pierwszej pomocy przedmedycznej
pod tytułem „Wiem co zrobić gdy..” który odbędzie się dnia 20 maja 2026 roku**

§ 1

Organizator konkursu

1. Organizatorem konkursu jest: **Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 w Końskich przy współpracy z Ochotniczym Hufcem Pracy w Końskich. Pod patronatem: Starostwa Powiatowego w Końskich – Wydział Polityki Społecznej, Oświaty i Zdrowia, Komendy Powiatowej Policji w Końskich , Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Końskich, Ratownictwa Wodnego Rzeczypospolitej w Końskich, Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Końskich**

§ 2

Cel konkursu

Celem konkursu jest rozpowszechnianie wiedzy na temat pierwszej pomocy przedmedycznej oraz zachowań w czasie wypadku i innych zdarzeń losowych

§ 3

Adresaci konkursu:

1. Konkurs skierowany jest do uczniów klas VII i VIII szkół podstawowych
2. Do udziału w konkursie mogą przystąpić uczniowie zgłoszeni przez nauczycieli, opiekunów-(załącznik nr1 i nr 2)
3. Termin nadsyłania zgłoszeń upływa **dnia 19.05.2026 roku**

§ 4

Warunki uczestnictwa w konkursie

1. Warunkiem uczestnictwa w konkursie jest dostarczenie przez szkołę zgłoszenia oraz załączników nr 1 i nr2 w formie elektronicznej zsp2konskie@gmail.com lub osobiście dostarczonej na adres ZSP Nr 2 w Końskich, ul. Warszawska 53, 26-200 Końskie do dnia **19.05.2026 roku**

§ 5

Harmonogram konkursu

1. Zgłoszenie uczestników do godziny 9.00
2. O godz. 9.15 rozpoczęcie testu dla uczniów szkół podstawowych (około 30 pytań, czas 30 minut)
3. O godz. 10.30 pokaz akcji ratowniczo-gaśniczej oraz pierwszej pomocy przedmedycznej
2. Ogłoszenie wyników konkursu nastąpi po pokazie
3. Testy sprawdzają osoby z grona straży pożarnej, policji oraz ratownik medyczny.

§ 6

Organizacja

Organizator zastrzega sobie prawo publikowania i przetwarzania danych osobowych oraz ewentualnie wizerunku uczestników konkursu na stronie internetowej szkoły oraz w prasie lokalnej, na co uczestnicy wyrażają zgodę przystępując do konkursu- załącznik nr 1 i nr 2

§ 7

Nagrody

Dla uczestników konkursu są przewidziane cenne nagrody ufundowane przez organizatora oraz patronów konkursu.

§ 8

Uwagi końcowe

1. Organizator nie pokrywa kosztów przyjazdu do Końskich
2. Przystąpienie do konkursu równoznaczne jest z pełną akceptacją niniejszego regulaminu.
3. Szczegółowe informacje na temat konkursu można uzyskać w Zespole Szkół Ponadpodstawowych nr 2 w Końskich dzwoniąc pod nr 41 372-65-57
4. Regulamin jest dostępny na stronie internetowej szkoły www.zsp2konskie.edu.pl a także u organizatora konkursu

ZAŁĄCZNIK NR 1

KARTA ZGŁOSZENIA NA *KONKURS pt.*

„Wiem co zrobić gdy.....”

- NAZWA I ADRES SZKOŁY

.....

.....

- IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ
- WIEK UCZNIĄ
- KONTAKT.....
- IMIĘ I NAZWISKO NAUCZYCIELA (OPIEKUNA)

.....

- KONTAKT.....

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 w Końskich ul. Warszawska 53. 26-200 Końskie, w celu udziału w konkursie *pt. „Wiem co zrobić gdy.....”*

oraz w celach wykonywania przez Organizatora praw autorskich w zakresie określonym w Regulaminie.

Zgoda w zakresie przetwarzania danych osobowych jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Państwa dane osobowe przetwarzane są 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 sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018r. (DZ.U.2018 poz.1000).

Szczegółowe dane dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują Państwo pod linkiem <http://www.serwer1903071.home.pl/rodo.htm>

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się Regulaminem , w tym z klauzulą informacyjną, która stanowi Załącznik nr 2.

Data i Podpis _____

Końskie, dnia 2026 r.

(imię i nazwisko oraz podpis rodzica (opiekuna prawnego)

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 w Końskich ul. Warszawska 53. 26-200 Końskie, w celu udziału w konkursie **pt. „Wiem co zrobić gdy.....”**

oraz w celach wykonywania przez Organizatora praw autorskich w zakresie określonym w Regulaminie .

Zgoda w zakresie przetwarzania danych osobowych jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Powyższe zgody udzielone zostają w związku 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 sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018r. (DZ.U.2018 poz.1000).

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się Regulaminem, w tym z klauzulą informacyjną, która stanowi Załącznik nr 2.

Data i Podpis _____

Końskie, dnia 2026 r.

(imię i nazwisko oraz podpis uczestnika/ nauczyciela, instruktora)

**OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Ja niżej podpisany/a

zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1231 z późn. zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na utrwalenie wizerunku mojego/ mojego dziecka..... oraz jego nieodpłatne, wielokrotne, rozpowszechnianie poprzez publikację zdjęć z konkursu pt.: „**Wiem co zrobić gdy.....**”

Niniejsza zgoda dotyczy wizerunku mojego/mojego dziecka utrwalonego na zdjęciach i utworach audiowizualnych podczas trwania konkursu pt.: „**Wiem co zrobić gdy.....**”

w której był uczestnikiem. Jestem świadomy/a, że zdjęcia i utwory audiowizualne mogą być rozpowszechnione na stronie internetowej:, a także biuletynach i innych materiałach drukowanych dotyczących konkursu. Rozpowszechnianie powyższych materiałów odbywa się wyłącznie w celach promocyjnych i informacyjnych.

Niniejsza zgoda jest ograniczona czasowo i obowiązuje na czas trwania konkursu pt.: „**Wiem co zrobić gdy.....**”

Jednocześnie oświadczam, że ww. materiały z udziałem moim/mojego dziecka nie naruszają dziecka dóbr osobistych.

Jestem świadomy/a, że zgoda na rozpowszechnianie wizerunku mojego/mojego dziecka jest dobrowolna, a w przypadku odmowy nie będzie możliwe opublikowanie materiałów z udziałem Pani/Pana dziecka w celach promocyjnych i informacyjnych.

Wizerunek może być użyty do różnego rodzaju form elektronicznego przetwarzania obrazu, kadrowania i kompozycji, bez obowiązku akceptacji produktu końcowego, lecz nie w formach obraźliwych lub ogólnie uznanych za nieetyczne.

(data i miejsce udzielenia zgody)

(czytelny podpis)

ZAŁĄCZNIK NR 2

Zgoda opiekuna prawnego dziecka, które nie ukończyło 18 lat
na udział w konkursie pt.: „**Wiem co zrobić gdy.....**”

Ja niżej podpisany/a, jako opiekun prawny
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

niniejszym wyrażam zgodę na udział dziecka w konkursie pt.: „**Wiem co zrobić gdy.....**”
na zasadach określonych w regulaminie konkursu.

- **Oświadczenie opiekuna prawnego uczestnika:**

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem konkursu i akceptuję jego warunki.

- Stosownie do art. 7 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), zwanego dalej „RODO”, niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestnika konkursu w celu i zakresie niezbędnym do organizacji i rozliczenia konkursu pt. „**Wiem co zrobić gdy.....**”

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych:

a) **Administratorem** danych osobowych jest Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 2 w Końskich

b) **Inspektor ochrony danych:**

z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można się kontaktować poprzez e-mail:
joanna.trusinska@inbase.pl

c) **Cele i podstawy przetwarzania:** Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana/dziecka danych osobowych w postaci wizerunku jest art. 6 ust. 1 lit.a RODO - osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów oraz art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1231 z późn. zm.) związanych z Pani/Pana/dziecka uczestnictwem udział w konkursie pt.: „**Wiem co zrobić gdy.....**”

d) **Okres przechowywania danych:** Zdjęcia oraz utwory audiowizualne z Pani/Pana/dziecka wizerunkiem przechowujemy przez okres nieprzekraczający końca daty konkursu od dnia jego utrwalenia do 20.09.2025 r.

e) Pani/Pana/dziecka dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu

f) **Prawa osób, których dane dotyczą:**

Zgodnie z RODO przysługuje Państwu:

- Prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii.
- Prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych.
- Prawo do usunięcia danych osobowych w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej.
- Prawo do ograniczenia przetwarzania danych.
- Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

- Prawo do wniesienia skargi do Prezes UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych Pani/Pana/dziecka oraz zgoda na ich przetwarzanie jest dobrowolna, a w przypadku odmowy nie będzie możliwe wzięcie udziału w konkursie pt.: „**Wiem co zrobić gdy.....**”

-
(miejsowość, data)

.....
(podpis opiekuna prawnego)