

Regulamin Powiatowego Konkursu

Wiedzy o AIDS

1. ORGANIZATOR: Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 3
im. Franciszka Zubrzyckiego w Inowrocławiu

2. CELE:

- upowszechnianie wiedzy nt. AIDS i chorób przenoszonych drogą płciową,
- propagowanie odpowiedzialnego zachowania,
- propagowanie tolerancji i zrozumienia wobec osób chorych na AIDS i osób seropozytywnych.

3. ZASIĘG KONKURSU:

- powiat inowrocławski

4. ADRESACI:

- uczniowie szkół ponadgimnazjalnych powiatu inowrocławskiego

5. ZASADY KONKURSU:

- w konkursie mogą wziąć udział max 3 osoby z jednej szkoły,
- zgłoszenia zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych prosimy przesłać do 14 listopada 2011 r. na adres:

ZSP nr 3 im. Franciszka Zubrzyckiego w Inowrocławiu,

ul. Dworcowa 25

88-100 Inowrocław

z dopiskiem „Konkurs Wiedzy o AIDS”,

- konkurs odbędzie się w formie pisemnej (test),

- wyniki konkursu zostaną ogłoszone tego samego dnia oraz umieszczone na stronie internetowej szkoły: www.zspnr3inowroclaw.internetdsl.pl ,
- decyzje podjęte przez Jury są ostateczne i prawnie wiążące dla wszystkich uczestników konkursu,
- Jury przyzna nagrody rzeczowe ufundowane przez Wydział Promocji Powiatu Inowrocławskiego za I, II, III miejsce.

6. ETAPY KONKURSU:

6.1 ETAP PIERWSZY – poinformowanie szkół o możliwości uczestnictwa uczniów w w/w konkursie - **październik 2011 r.**

6.2 ETAP DRUGI – składanie zgłoszeń **do 14 listopada 2011 r.** (liczy się data wpływu zgłoszenia do siedziby Organizatora).

6.3 ETAP TRZECI – test - **29 listopada 2011 r., godz. 10.00**

6.4 ETAP CZWARTY – ocena prac konkursowych oraz poinformowanie zwycięzców i opiekunów o wynikach konkursu - **29 listopada 2011 r.**

6.5 ETAP PIĄTY – uroczyste wręczenie nagród - **29 listopada 2011 r.**

7. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

7.1 Regulamin niniejszego konkursu jest dostępny w siedzibie Organizatora oraz na stronie internetowej szkoły.

7.2 Osoby, które nie spełnią któregokolwiek z wymogów określonych w niniejszym regulaminie lub podadzą nieprawidłowe informacje zostaną automatycznie zdyskwalifikowane.

KARTA ZGŁOSZENIA

.....
miejsowość, data

DANE UCZESTNIKÓW:

IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	ADRES	TELEFON KONTAKTOWY

DANE SZKOŁY:

Nazwa

Adres

Telefon kontaktowy

Imię i nazwisko opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (DZ.U. z 2002 r. NR 101, poz. 926, z póź. zmianami) w celu przeprowadzenia konkursu.

Podpisy uczestników:

1.

2.

3.