

Zarządzenie Nr 39/2019

Starosty Parczewskiego

z dnia 10 maja 2019 r.

**w sprawie zatwierdzenia Regulaminu VII Regionalnej Olimpiady Wiedzy  
o Zdrowiu Psychicznym –Parczew 2019**

Na podstawie art. 34 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym ( Dz. U. z 2019 r., poz. 511) zarządzam co następuje:

§ 1

1. Zatwierdzam Regulamin VII Regionalnej Olimpiady Wiedzy o Zdrowiu Psychicznym –Parczew 2019.
2. Regulamin stanowi załącznik do niniejszego Zarządzenia.
3. Regulamin obowiązuje do dnia 24 października 2019 r.

§ 2

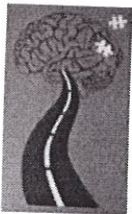
Wykonanie uchwały powierza się Kierownikowi Wydziału Edukacji i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Parczewie .

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**STAROSTA**

*Jerzy Maśluch*



Załącznik  
do Zarządzenia Nr 39/2019  
Starosty Parczewskiego  
z dnia 10 maja 2019r.

**REGULAMIN  
VII REGIONALNEJ OLIMPIADY WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM  
- PARCZEW 2019**

**CELE:**

1. Poszerzenie wiedzy w zakresie szeroko pojętego zdrowia psychicznego (w tym: wiedzy psychologicznej, form pomocy, placówek pomocowych).
2. Poszerzenie wiedzy o konieczności wzmacniania pozytywnego potencjału zdrowotnego w zakresie zdrowia psychicznego.
3. Zdobywanie wiedzy w zakresie radzenia sobie z kryzysem psychicznym lub zaburzeniem psychicznym.
4. Wzrost świadomości w temacie zaburzeń psychicznych, sprzyjający lepszemu zrozumieniu ich natury i zwalczaniu stereotypów.
5. Realizacja założeń Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.
6. Realizacja założeń Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.

**UCZESTNICY:**

Młodzież szkół ponadgimnazjalnych/ponadpodstawowych powiatu bialskiego, lubartowskiego, łukowskiego parczewskiego, ryckiego i włodawskiego .

**HARMONOGRAM:**

1. Spotkanie organizacyjne dla powiatowych koordynatorów w dniu 9 maja 2019 r. w Starostwie Powiatowym w Parczewie , ul. Warszawska 24.
2. Zawiadomienie Dyrekcji szkół ponadgimnazjalnych/ponadpodstawowych powiatów: bialskiego, lubartowskiego, łukowskiego, parczewskiego, ryckiego i włodawskiego o organizacji VII Regionalnej Olimpiady Wiedzy o Zdrowiu Psychicznym przez organizatorów Olimpiady – do 27 maja 2019 r.
3. Zgłoszenie przez Dyrekcję Szkół udziału w Olimpiadzie oraz wytypowanie szkolnego koordynatora olimpiady do 7 czerwca 2019 r. (Załącznik nr 1).
4. Ogłoszenie informacji o Olimpiadzie w szkołach ponadgimnazjalnych/ponadpodstawowych uczestniczących powiatów, połączone z dostarczeniem zainteresowanym uczniom materiałów pomocniczych i dydaktycznych oraz opracowań w zakresie zdrowia psychicznego, a także zagadnień do przygotowania oraz bibliografii – 12 czerwca 2019 r.
5. Przeprowadzenie w szkołach testów, kwalifikujących do etapów powiatowych – 26 wrzesień 2019r. o godz. 10:00.
6. Przeprowadzenie w każdym z zaangażowanych powiatów etapów powiatowych i wyłonienie przez każdy powiat 3 najlepszych uczniów – 10 października 2019r. o godz. 10:00.
7. Finał regionalny w Parczewie dla łącznie 18 laureatów etapów powiatowych – 24 października 2019 r. o godz. 10.00 w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Parczewie, ul. Wojska Polskiego 1.



Pieczęć szkoły

.....  
(miejscowość, data)

**Starostwo Powiatowe**

**w .....**

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU SZKOLNEGO KOORDYNATORA**

**DO VII REGIONALNEJ OLIMPIADY WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM -PARCZEW 2019**

Zgłaszam udział SZKOLNEGO KOORDYNATORA (imię, nazwisko, telefon):

.....

**KOORDYNATOR zobowiązuje się do koordynowania VII REGIONALNEJ OLIMPIADY WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM – PARCZEW 2019 zgodnie z Regulaminem.**

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko koordynatora)

Podpis i pieczęć Dyrektora:

.....

Podpisanie powyższego zgłoszenia udziału jest równoznaczne z zaakceptowaniem całego Regulaminu.



Pieczęć szkoły

.....  
(miejscowość, data)

**Starostwo Powiatowe**

**W .....**

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU UCZNIÓW  
DO ETAPU POWIATOWEGO VII REGIONALNEJ OLIMPIADY WIEDZY O ZDROWIU  
PSYCHICZNYM -PARCZEW 2019**

Zgłaszam udział uczniów ( imię, nazwisko, klasa):

1. ....
2. ....
3. ....

do udziału w etapie powiatowym **VII REGIONALNEJ OLIMPIADY WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM – PARCZEW 2019**

Szkolny koordynator zobowiązuje się do:

- zapewnienia i opieki i dowozu uczniów podczas finału powiatowego dnia 10 października 2019 r. we właściwym starostwie, w wyznaczonym miejscu i godzinie;
- w przypadku wyłonienia laureatów na etapie powiatowym z mojej szkoły zobowiązuję się do zapewnienia opieki i dowozu uczniów podczas finału regionalnego dnia 24 października 2019 r. w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Parczewie, ul. Wojska Polskiego 1

.....  
(czytelny podpis – imię i nazwisko koordynatora)

Podpis i pieczęć Dyrektora:

.....



.....  
(miejsowość, data)

### ZGODA RODZICA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

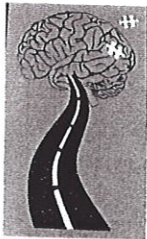
.....  
(imię i nazwisko dziecka, szkoła, klasa)

**w VII REGIONALNEJ OLIMPIADZIE WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM- PARCZEW 2019.**

Równocześnie, wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Organizatorów Olimpiady wizerunku mojego dziecka i danych osobowych, w szczególności poprzez zamieszczenie w: publikacjach, pismach, Internecie, spotach filmowych, prezentacjach multimedialnych oraz w mediach.

Podpisanie powyższej zgody jest równoznaczne z zaakceptowaniem Regulaminu programu.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)



.....  
(miejsowość, data)

### ZGODA UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO

Wyrażam zgodę na swój udział:

.....

.....

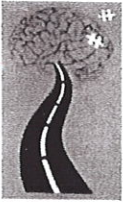
(imię i nazwisko, szkoła, klasa)

**w VII REGIONALNEJ OLIMPIADZIE WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM -PARCZEW 2019.**

Równocześnie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatorów Olimpiady, a także upublicznienie danych osobowych oraz wizerunku, w szczególności poprzez zamieszczenie w: publikacjach, pismach, Internecie, spotach filmowych, prezentacjach multimedialnych oraz w mediach dla celów promocji zdrowia.

**Podpisanie powyższej zgody jest równoznaczne z zaakceptowaniem Regulaminu Olimpiady.**

.....  
(czytelny podpis )



(Pieczęć starostwa)

.....  
(miejscowość, data)

**Starostwo Powiatowe  
w Parczewie  
Wydział Edukacji i Spraw Społecznych  
ul. Warszawska 24  
21-200 Parczew**

**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU UCZNIÓW  
DO ETAPU REGIONALNEGO VII REGIONALNEJ OLIMPIADY WIEDZY O ZDROWIU  
PSYCHICZNYM -PARCZEW 2019**

Zgłaszam udział uczniów ( imię, nazwisko, nazwa szkoły, klasa):

1. ....
2. ....
3. ....

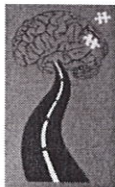
do udziału w etapie regionalnym **VII REGIONALNEJ OLIMPIADY WIEDZY O ZDROWIU  
PSYCHICZNYM – PARCZEW 2019**

Starostwo Powiatowe w ..... zobowiązuje się do:

zapewnienia opieki i dowozu uczniów na finał regionalny w dniu 24 października 2019 r.  
do Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Parczewie, ul. Wojska Polskiego 1.

.....  
Podpis i pieczęć Starosty

**Podpisanie powyższego zgłoszenia udziału jest równoznaczne z zaakceptowaniem całego Regulaminu.**



**Klauzula Informacyjna - przetwarzanie danych osobowych -VII REGIONALNA OLIMPIADA WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM- PARCZEW 2019**

**Administratorem podanych danych osobowych** jest Starostwo Powiatowe w Parczewie, reprezentowane przez Starostę Parczewskiego. Dane kontaktowe ul. Warszawska 24, 21-200 Parczew, tel. 83 355 14 70, e-mail: [powiat@parczew.pl](mailto:powiat@parczew.pl)

**Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych.** Dane kontaktowe: ul. Warszawska 24, 21-200 Parczew, tel. 83 355 15 84, e-mail: [inspektorodo@parczew.pl](mailto:inspektorodo@parczew.pl)

**Twoje dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:**

1. Przygotowanie, zorganizowanie i przeprowadzenie oraz udokumentowanie przebiegu wydarzenia pn. „VII REGIONALNA OLIMPIADA WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM-PARCZEW 2019”
2. Publikacja wizerunku oraz imienia, nazwiska uczestnika wydarzenia na stronie internetowej Administratora, na stronach internetowych szkół, których uczniowie biorą udział w olimpiadzie, w materiałach informacyjnych i reklamowych organizatora dot. wydarzenia

**Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Administratora jest wyrażenie zgody** przez uczestnika/ jego rodzica lub opiekuna prawnego/członka komisji/ koordynatora na poszczególne cele przetwarzania.

**Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane uprawnionym podmiotom tj.** powiatom biorących udział w olimpiadzie (białski, lubartowski, parczewski, łukowski, rycki, włodawski), a także mediom lokalnym, jednostkom budżetowym udzielającym wsparcia finansowego i patronatu honorowego

**Twoje dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny** do realizacji w/w celów, a po tym czasie, przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

**Twoje dane osobowe nie będą wykorzystywane przez Administratora do zautomatyzowanego podejmowania decyzji** w tym nie będą wykorzystywane do profilowania.

**Jeżeli w przyszłości Administrator będzie chciał wykorzystać Twoje dane osobowe w innych celach** zostaniesz o tym poinformowana/y i poproszona/y o wyrażenie zgody oraz poinformowana/y o przysługujących prawach.

**Przysługują Ci następujące prawa względem podanych danych osobowych:**

a) do dostępu , b) do sprostowania , c) do ograniczenia przetwarzania, d) do usunięcia danych e) do sprzeciwu wobec przetwarzania, f) do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

**Podanie przez Ciebie danych osobowych jest całkowicie dobrowolne.**

Administrator potrzebuje Twoich danych osobowych, aby zrealizować wskazane cele przetwarzania. **Brak Twojej zgody na cel nr 1 uniemożliwia Twój udział w wydarzeniu.** Brak zgody na pozostałe cele uniemożliwi publikację Twoich danych osobowych i wizerunku w Internecie i materiałach informacyjnych nawet w przypadku zostania laureatem konkursu



**Zgoda osoby dorosłej: rodzica /opiekuna niepełnoletniego uczestnika na przetwarzanie jego danych osobowych w celach związanych z wydarzeniem pn. „VII REGIONALNA OLIMPIADA WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM - PARCZEW 2019”**

Oświadczam, że

3. zapoznałem się z klauzulą informacyjną i z przysługującymi mi i uczestnikowi prawami
4. ja ..... jestem rodzicem/ opiekunem\* prawnym  
*Imię i nazwisko*  
uczestnika:

.....  
*Imię i nazwisko uczestnika, nazwa szkoły, klasa*

W celu wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych uczestnika w poszczególnych celach należy wstawić znak **X** w zaznaczona kratkę, złożyć podpis i wpisać miejsce oraz datę udzielenia zgody:

**cel nr 1**

**WYRAŻAM ZGODĘ**      **TAK**                       **NIE**

na przetwarzanie danych osobowych uczestnika z tego formularza oraz z formularza zgłoszeniowego przez Starostwo Powiatowe w Parczewie , aby jako organizator mogło przygotować, zorganizować, przeprowadzić oraz udokumentować przebieg wydarzenia pn. „VII REGIONALNA OLIMPIADA WIEDZY O ZDROWIU PSYCHICZNYM –PARCZEW 2019”

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna*

.....  
*Miejscowość, data*

**cel nr 2**

**WYRAŻAM ZGODĘ**      **TAK**                       **NIE**

na przetwarzanie danych osobowych uczestnika obejmującego imię, nazwisko, nazwę szkoły i klasy oraz wizerunek dziecka na stronie internetowej Administratora, na stronach internetowych szkół których uczniowie biorą udział w konkursie, w materiałach informacyjnych i reklamowych organizatora dot. tego wydarzenia

.....  
*Czytelny podpis rodzica/opiekuna*

.....  
*Miejscowość, data*