



POWIAT PILSKI

Projekt finansowany ze środków Norweskiego Mechanizmu
Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.



REGULAMIN KONKURSU

„WIEDZY O NOWOTWORACH”

KONKURS DLA UCZNIÓW SZKÓŁ GIMNAZJALNYCH

1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Regulamin jest wydany przez organizatora konkursu Powiat Pilski.
2. Głównym celem konkursu jest zwiększenie świadomości dotyczącej zachorowalności na nowotwory i czynników mających wpływ na ich występowanie.
3. Konkurs organizowany jest w ramach projektu „Poprawa zdrowia publicznego i ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu na obszarze powiatu pilskiego – profilaktyka chorób nowotworowych” realizowanego w ramach Programu PL13 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.
4. Konkurs odbędzie się dnia 18 grudnia 2015 roku, w formie testu „wyboru” i będzie dotyczyć ogólnej wiedzy o nowotworach, szkodliwości palenia tytoniu i zdrowego trybu życia.
5. Celem regulaminu jest przeprowadzenie konkursu i uregulowanie wszystkich aspektów jego organizacji.

2. ZASADY UCZESTNICTWA

1. Uczestnikiem konkursu może być każdy uczeń/uczennica uczęszczający/a do szkoły gimnazjalnej, na terenie Powiatu Pilskiego.
2. Zadaniem Uczestnika konkursu będzie wypełnienie testu wiedzy o nowotworach.
3. Aby wziąć udział w konkursie, uczestnik do dnia 7 grudnia 2015 roku przesyła pocztą formularz zgłoszeniowy na adres realizatora konkursu – Business Communication Group Sp. z o.o., ul. Dąbrowskiego 8 biuro 507, 64-920 Piła lub złoży go bezpośrednio w biurze realizatora, pod tym samym adresem.
4. Na formularzu zgłoszeniowym uczestnik konkursu wskazuje m.in. imię i nazwisko, dokładny adres, nazwę placówki oświatowej, do której uczęszcza oraz jej adres.
5. Na formularzu zgłoszeniowym uczestnik załącza zgodę rodziców na wzięcie udziału w konkursie i umieszczenie na stronie internetowej Powiatu Pilskiego ze wskazaniem z imienia i nazwiska jego osoby w ramach listy uczestników, a w przypadku zwycięstwa również w ramach listy laureatów. Stosowna zgoda ujęta jest w treści na formularzu zgłoszeniowym.

3. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Jury konkursu, w dniu 18 grudnia 2015 roku, dokona weryfikacji wypełnionych testów i wyłoni zwycięzców konkursu.
2. Przewidziano dziesięć równorzędnych nagród w postaci pakietów złożonych z:
 - plecaka,
 - tabletu,
 - pendrive’a 16 GB.
3. Laureaci konkursu, otrzymają Certyfikaty oraz nagrody.
4. Wręczenie nagród nastąpi w dniu 18 grudnia 2015 roku na specjalnej gali podsumowującej konkurs, która odbędzie się w Sali sesyjnej, w Starostwie Powiatowym w Pile. Gala odbędzie się bezpośrednio po konkursie.

4. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w regulaminie.
2. Niniejszy regulamin jest dostępny w siedzibie Organizatora – Powiat Pilski, ul. Niepodległości 33/35, 64-920 Piła oraz w siedzibie Realizatora – Business Communication Group Sp. z o.o., ul. Dąbrowskiego 8 biuro 507, 64-920 Piła.
3. Ostateczna interpretacja niniejszego regulaminu należy wyłącznie do Organizatora.



POWIAT PIŁSKI

Projekt finansowany ze środków Norweskiego Mechanizmu
Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.



KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłaszam swoje uczestnictwo w Konkursie „WIEDZY O NOWOTWORACH”
wyrażając zainteresowanie wzięciem udział w konkursie, zgodnie z postanowieniami regulaminu.
(Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich poniższych danych).

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

DOKŁADNY ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA UCZESTNIKA

(ULICA, NR DOMU, KOD POCZTOWY, MIASTO)

TELEFON KONTAKTOWY RODZICA

ADRES E-MAIL RODZICA

(WYŁĄCZNIE DO PRZESYŁANIA INFORMACJI O KONKURSIE)

Jednocześnie poniżej wskazuję dane placówki oświatowej do której uczęszczam.

ADRES PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZESTNIK

TELEFON PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

ZGODA RODZICÓW UCZESTNIKA KONKURSU

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w niniejszym konkursie oraz na umieszczenie na stronie internetowej Powiatu Piłskiego ze wskazaniem z imienia i nazwiska jego osoby w ramach listy uczestników, a w przypadku zwycięstwa również w ramach listy laureatów.

Data i miejsce podpisania zgłoszenia

Podpis Rodzica

Prosimy przesłać pocztą lub dostarczyć bezpośrednio na adres podany poniżej.



Kontakt do Realizatora:

Romuald Burczyk – 696 425 580, romuald.burczyk@bcgroup.com.pl
Business Communication Group Sp. z o.o., ul. Dąbrowskiego 8 biuro 507,
64-920 Piła (67 351 05 91, www.bcgroup.com.pl).