

---

## Regulamin konkursu fotograficznego „MÓJ SZPITAL”

### 1. Postanowienia ogólne

1.1 Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie ogłasza konkurs fotograficzny (określanym dalej Konkursem) z nagrodami pt. "MÓJ SZPITAL" i zaprasza do aktywnego w nim udziału.

1.2. Organizatorem Konkursu fotograficznego jest Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie (dalej zwany Organizatorem), ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, KRS 0000030801, NIP 665-104-26-75, Regon 000311591.

1.3. Udział w Konkursie jest dobrowolny i bezpłatny.

Konkurs jest konkursem tematycznym "MÓJ SZPITAL". Tematyka prac konkursowych powinna dotyczyć miejsc lub osób związanych ze Szpitalem i pracą w nim.

1.4. Celem Konkursu jest:

- popularyzacja twórczości fotograficznej,
- promocja integracyjnej postawy personelu
- aktywizacja społeczna personelu

1.5. Osoby, które zgłosiły swój udział w Konkursie na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie, zwane są w niniejszym regulaminie Uczestnikami lub Uczestnikami Konkursu.

### 2. Zasady uczestnictwa

2.1. Przystępując do Konkursu Uczestnik akceptuje poniższy Regulamin i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

2.2. Uczestnikiem Konkursu może być wyłącznie pracownik Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie (bez względu na podstawę zatrudnienia), który posiada pełną zdolność do czynności prawnych, i który ukończył 18 lat.

2.3. W Konkursie nie mogą brać udziału osoby, którym powierzono określone prace w związku z opracowaniem lub organizacją Konkursu oraz członkowie ich rodzin i osoby im najbliższe. Osoby te mogą udostępniać zdjęcia w trybie pozakonkursowym bez możliwości uzyskania nagród i wyróżnień.

2.4. Uczestnictwa w Konkursie, jak i praw i obowiązków z nim związanych, w tym także prawa do żądania wydania nagrody, nie można przenosić na inne osoby i podmioty.

### 3. Zasady Konkursu

3.1. Jeden autor może nadesłać łącznie do 5 zdjęć biorących udział w konkursie.

3.2. Zgłoszenia fotografii do konkursu prosimy nadsyłać w formie elektronicznej na adres [konkurs.fotograficzny@szpital-konin.pl](mailto:konkurs.fotograficzny@szpital-konin.pl) Autorzy nadsyłanych pocztą elektroniczną zdjęć, w treści wiadomości muszą podać:

- swoje imię i nazwisko,
- miejsce zamieszkania,
- telefon kontaktowy,
- ilość i tytuły nadesłanych zdjęć, które są tożsame z podanymi w dokumencie *Zgoda na Wykorzystanie Fotografii wraz z Danymi Kontaktowymi*

3.3. Wymagania dotyczące nadsyłanych zdjęć obejmują:

- format pliku – JPG lub BMP lub RAV,
- wielkość pliku - max. 5 MB,

- rozdzielczość - 600-1200 dpi,

3.4. Niezbędnym warunkiem zgłoszenia zdjęcia do konkursu jest przesłanie w wersji wydrukowanej, podpisanej *Zgody na Wykorzystanie Fotografii wraz z Danymi Kontaktowymi* (w załączeniu, do ściągnięcia ze strony www w formacie doc) - z dopiskiem „MÓJ SZPITAL” na adres: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie (dalej zwany Organizatorem), ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin.

**3.5. Jeżeli na zdjęciu widoczny jest wizerunek osoby trzeciej wraz ze zdjęciem należy przesłać w oryginale oświadczenie osoby widocznej na zdjęciu o wyrażeniu zgody na wykorzystanie jej wizerunku. Treść oświadczenia stanowi załącznik do niniejszego Regulaminu.**

3.6. Ostateczny termin nadsyłania zdjęć to **31 sierpnia 2018 r.** Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia 16 września 2018 r.

3.7. Konkurs polega na wybraniu spośród nadesłanych fotografii najlepszych w ramach wymienionych kategorii. Fotografie nie spełniające wymagań technicznych określonych przez Organizatora, bez dołączenia wymaganych zgód opisanych powyżej, nadesłane w sposób inny niż ustalony przez Organizatora lub nadesłane po terminie nie wezmą udziału w Konkursie.

3.8. Nie zezwala się stosowania fotomontaży polegających na łączeniu elementów zdjęcia pochodzących z różnych plików lub dokonywania zmian oryginalnej kompozycji zdjęcia, w tym jego komputerowej korekty. Dopuszcza się komputerową edycję w następujących zakresach: wielkość zdjęcia, zmiana formatu zdjęcia, przycięcie zdjęcia.

3.9. Zdjęcia o wyjątkowo niskich walorach estetycznych, obraźliwe, naruszające prawo, bądź nie spełniające wymogów technicznych (słaba jakość, niska rozdzielczość, itp.) będą dyskwalifikowane z udziału w konkursie bez obowiązku informowania o tym osób, które nadesłały takie fotografie.

3.10. Biorąca udział w Konkursie fotografia nie może zawierać treści reklamowych dotyczących jakichkolwiek podmiotów innych niż Organizator, nie może naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich, w szczególności praw autorskich, dóbr osobistych lub prawa do ochrony wizerunku, nie może być obraźliwa w stosunku do Organizatora ani jakiegokolwiek osoby lub podmiotu trzeciego.

3.11. Powołana przez Organizatora Komisja (Jury) dokona oceny nadesłanych prac i wyłoni zwycięzcę. Niezależnie od powyższego Komisja może przyznać dodatkowo max 2 wyróżnienia.

3.12. Miejsce i czas wręczenia nagród w Konkursie zostaną podane w osobnym ogłoszeniu na stronie www Szpitala. Przed ogłoszeniem wyników Konkursu do Laureatów zostanie wysłana pocztą elektroniczną na adres podany w formularzu informacja o miejscu i dacie ogłoszenia wyników Konkursu.

## 4. Reklamacje

4.1. Uczestnicy mają prawo wnosić reklamacje w zakresie procedury konkursowej w okresie 15 dni od dnia rozstrzygnięcia Konkursu.

4.2. Reklamacje rozpatrywane są przez Organizatora w terminie 14 dni po ich otrzymaniu.

4.3. Reklamacje mogą być składane jedynie w formie pisemnej i powinny zostać przesłane na adres Organizatora.

## 5. Prawa autorskie

5.1. Prawa autorskie do fotografii pozostają przy ich twórcach. Uczestnicy, wraz z momentem przesłania fotografii zgodnie z postanowieniami punktu 3 powyżej, udzielają Organizatorowi nieograniczonej w czasie, nieodwoływalnej licencji (z prawem do sublicencji) bez odpłatności na korzystanie z przekazanych Organizatorowi fotografii na terytorium całego Świata poprzez:

- a) publiczne udostępnianie, wystawienie, wyświetlenie, odtworzenie, w taki sposób, aby każdy mógł mieć dostęp w miejscu i czasie przez siebie wybranym,
- b) wykorzystywanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie, archiwizację dowolną techniką,
- c) jak również tworzenie, przechowywanie i użytkowanie kopii zapasowych i
- d) publikację za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w wersji elektronicznej w globalnej sieci WWW (Internet) oraz w formie drukowanej,
- e) wprowadzenie do obrotu oryginałami fotografii oraz ich opracowaniami albo egzemplarzami, na których fotografię utrwalono, w tym udostępnianie, użyczenie lub najmowanie oryginału lub egzemplarzy,
- f) rozpowszechnianie w prasie, w sieci telewizyjnej, w sieci internetowej, na plakatach wielkoformatowych oraz we wszelkich innych formach promocji lub reklamy,
- g) Modyfikowanie fotografii w całości lub w części oraz dokonywanie ich opracowań w całości lub części,
- h) Swobodne używanie i korzystanie z fotografii oraz ich pojedynczych elementów w zakresie reklamy, promocji dokonywane przez Organizatora,

5.2. Uczestnicy zezwalają Organizatorowi na korzystanie z opracowań fotografii.

5.3. Organizator zobowiązuje się utrzymywać oznaczenia autorstwa wykorzystywanych fotografii.

5.4. Uczestnikowi nie przysługuje odrębne wynagrodzenie za korzystanie z fotografii na każdym odrębnym polu eksploatacji.

5.5. Nadsyłając zdjęcia, uczestnicy oświadczają, że ponoszą pełną odpowiedzialność za ewentualne naruszenie praw własności intelektualnej, dóbr osobistych i danych osobowych osób trzecich, które zostały zawarte w przesłanych zdjęciach. W przypadku sporów w zakresie ww. praw osób trzecich, uczestnik zwalnia Organizatora z wszelkiej odpowiedzialności i oświadcza, że ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą za naruszenia praw osób trzecich zarówno wobec Organizatora jak i ww. osób trzecich. Uczestnik zobowiązuje się podjąć wszelkie kroki prawne i faktyczne celem zaspokojenia ewentualnych roszczeń osób trzecich.

- Autor fotografii zgłoszonej do konkursu oświadcza, że jest wyłącznym twórcą oraz przysługują mu wyłączne i nieograniczone osobiste i majątkowe prawa autorskie do nadesłanych fotografii i prace te nie naruszają jakichkolwiek dóbr osobistych i materialnych osób trzecich, a wszystkie osoby widniejące na fotografiach wyrażają zgodę na ich publiczne udostępnienie.
- Nadesłanie prac wiąże się z akceptacją w/w regulaminu w całości oraz zgodą autora na wystawienie i ewentualną publikację nadesłanych prac.

## **6. Przetwarzanie danych osobowych.**

6.1. Administratorem danych osobowych Uczestników jest Organizator, a każdy Uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celach związanych z przeprowadzeniem Konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz 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).

6.2. Dane osobowe uczestników będą przetwarzane w celu przeprowadzenia Konkursu, tj. w celu zbierania zgłoszeń, prowadzenia ich oceny oraz opublikowania wyników.

6.3. Każdemu uczestnikowi przysługuje prawo: dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; do sprostowania (poprawiania) swoich danych; do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, do przenoszenia danych, do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

6.4. Warunkiem uczestnictwa w Konkursie jest wyrażenie zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie wskazanym w pkt. 5.2.

## 7. Postanowienia końcowe

7.1. Nie przestrzeganie postanowień regulaminu, skutkuje niedopuszczeniem prac autora do udziału w konkursie.

7.2. Wszelkie sprawy sporne i nie ujęte regulaminem rozstrzyga Organizator konkursu. W przypadku potrzeby rozstrzygnięć sądowych, sądem właściwym do postępowania jest sąd właściwy dla siedziby Organizatora.

7.3. Organizator zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu oraz odwołania konkursu.

7.4. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie znajdują odpowiednie przepisy prawa polskiego.

7.5. Regulamin wchodzi w życie z dniem **4 lipca 2018 r.**

---

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE FOTOGRAFII  
WRAZ Z DANYMI KONTAKTOWYMI**

(miejsowość i data)

Ja niżej podpisany - **Imię/Imiona** ..... **Nazwisko** .....,  
zamieszkały/a w (pełny adres) .....  
nr PESEL.....  
Tel..... E-mail.....

wyrażam zgodę na wykorzystanie i publikację przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie następujących zdjęć mojego autorstwa:

- 1/ .....
- 2/ .....
- 3/ .....
- 4/ .....
- 5/ .....

(tytuł zdjęcia wraz z nazwą pliku)

nadesłanych na konkurs fotograficzny „MÓJ SZPITAL” organizowany przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie.

**Zgoda obejmuje:**

licencję na wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę, powielanie, archiwizację, publiczne udostępnianie, jak również tworzenie, przechowywanie i użytkowanie kopii zapasowych i publikację za pośrednictwem dowolnego medium, w tym w wersji elektronicznej w globalnej sieci WWW (Internet) oraz w formie drukowanej, a także w zakresie wskazanym w punkcie 5 Regulaminu Konkursu.

**Zgoda zostaje wyrażona:**

bezterminowo, nieodpłatnie, nieodwołanie i bez ograniczeń podmiotowych i przedmiotowych.

**Oświadczam, że** fotografie zostały wykonane wyłącznie przeze mnie osobiście, posiadam do nich nieograniczone wszelkie prawa, w tym majątkowe i osobiste prawa autorskie oraz, że uzyskałem/am zgodę osób, których wizerunki utrwalono na fotografiach, na ich wykonanie oraz zgodę na wykorzystanie tych wizerunków w zakresie konkursu oraz w innych celach promocyjnych.

**Oświadczam, że** jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych, oraz że zapoznałem się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

**Oświadczam, że** zapoznałem/am się z Regulaminem konkursu fotograficznego "MÓJ SZPITAL" i w pełni akceptuję jego treść bez żadnych zastrzeżeń.

**Oświadczam, że** wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia Konkursu zgodnie u z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) oraz 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).

.....

(czytelny podpis autora zdjęć)

Konin, .....

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisany/a

.....;

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a w

.....  
.....

(adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria i numer .....

PESEL .....

niniejszym oświadczam, iż zgodnie z treścią art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. z dnia 5 kwietnia 2017 r. (Dz.U. z 2017 r. poz. 880) oraz 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) wyrażam zgodę na nieodpłatne, wielokrotne i bezterminowe utrwalenie oraz rozpowszechnianie mojego wizerunku utrwalonego na zdjęciach w ramach konkursu fotograficznego „MÓJ SZPITAL” na stronie internetowej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie, w publikacjach oraz za pośrednictwem wszelkich pozostałych mediów/kanalów dystrybucji informacji o Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Koninie. Jednocześnie oświadczam, że wykorzystanie tych zdjęć nie stanowi naruszenia moich dóbr osobistych. Zdjęcia te mogą być wykorzystane wyłącznie do promocji i komunikacji Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie.



Wyrażenie zgody jest jednoznaczne z tym, iż fotografie z moim wizerunkiem mogą zostać umieszczone na stronie internetowej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych i publikacjach.

Nieodpłatne zezwolenie (upoważnienie), o którym mowa powyżej odnosi się do wielokrotnego (nieograniczonego ilościowo, czasowo i terytorialnie) korzystania z wizerunku, na wszystkich znanych polach eksploatacji, a w szczególności:

- a) utrwalanie na jakimkolwiek nośniku audiowizualnym a w szczególności na: nośnikach wideo, taśmie światłoczułej, magnetycznej i dysku komputerowym, w sieci multimedialnej (w tym Internet);
- b) zwielokrotnienie jakąkolwiek techniką, w tym: techniką magnetyczną na kasetach wideo, dyskach audiowizualnych, techniką światłoczułą, cyfrową, techniką zapisu komputerowego, w sieci multimedialnej (w tym Internet);
- c) wyświetlanie, publiczne odtwarzanie;
- d) prawo obrotu w kraju i za granicą;
- e) wypożyczanie, najem, użyczenie lub wymiana nośników, na których wizerunek utrwalono;
- f) nadawanie za pomocą wizji lub fonii przewodowej i bezprzewodowej przez stację naziemną;
- g) nadawanie za pośrednictwem satelity;
- h) wprowadzanie do pamięci komputera i do sieci multimedialnej;
- i) wykorzystanie w utworach multimedialnych;
- j) wykorzystanie na stronach internetowych, w tym na stronach PB CENTER;

Podpisanie oświadczenia jest dobrowolne.

Zgoda powyższa została wyrażona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla ..... oraz osoby udzielającej zgody.

\_\_\_\_\_  
Data i podpis osoby odbierającej zgodę

\_\_\_\_\_  
Data i podpis osoby udzielającej zgody