



*Bydgoski Ośrodek Rehabilitacji,  
Terapii Uzależnień i Profilaktyki „BORPA”  
ul. Bernarda Śliwińskiego 12, 85-843 Bydgoszcz  
tel. 52/375-54-05; 361-76-82;  
e-mail: borpa@borpa.bydgoszcz.pl*

---

## **REGULAMIN KONKURSU PROJEKTU**

### **„AKTYWNI RAZEM – WOLNI OD UZALEŻNIEŃ!”**

#### **POD PATRONATEM PREZYDENTA BYDGOSZCZY DLA SZKÓŁ PODSTAWOWYCH I PONADPODSTAWOWYCH**

### **§ 1**

#### **ORGANIZATOR**

Organizatorem konkursu jest Bydgoski Ośrodek Rehabilitacji, Terapii Uzależnień i Profilaktyki „BORPA”, Wydział Edukacji i Sportu Urzędu Miasta Bydgoszczy, Eneris Proeco, Nadleśnictwo Bydgoszcz, Nadleśnictwo Żołędowo, Straż Miejska, Policja, Fundacja JeKo, Miejskie Centrum Kultury w Bydgoszczy.

### **§ 2**

#### **CELE KONKURSU**

Działania profilaktyczne w zakresie alternatywnego spędzania czasu bez używek, bez sieci budujące więzi rówieśnicze i wzmacniające szacunek do świata przyrody i człowieka

### **§ 3**

#### **PRZEDMIOT KONKURSU**

Przedmiotem konkursu jest realizacja projektu **„AKTYWNI RAZEM – WOLNI OD UZALEŻNIEŃ!”** w bydgoskich szkołach podstawowych i ponadpodstawowych poprzez realizację wyznaczonych zadań:

1. Każda szkoła chętna do udziału w Projekcie wyznacza koordynatora - opiekuna lub koordynatorów - opiekunów (w zależności od ilości Uczestników – dzieci i młodzieży).
2. Koordynatorzy – opiekunowie projektu biorą udział w szkoleniu zorganizowanym przez Ośrodek „BORPA” na temat realizacji Projektu, podczas którego zostaną przeszkoleni oraz zapoznani ze szczegółami Regulaminu Projektu.

#### **Data szkolenia:**

**15.10.2025r. Godz. 17.00 – on-line (link przesłany będzie do szkół przez systemem Opium)**

3. Koordynator – opiekun zapoznaje z Projektem i motywuje wychowawców i nauczycieli a wychowawcy, nauczyciele zapoznają z Projektem i motywują uczniów.
4. Koordynator – opiekun nadzoruje realizację projektu na terenie szkoły.

## § 4

### WARUNKI UCZESTNICTWA

1. Konkurs jest adresowany do bydgoskich szkół podstawowych i ponadpodstawowych.
2. Warunkiem uczestnictwa w Projekcie jest przesłanie zgłoszenia udziału szkoły (**zał.1**) na e-mail [borpa@borpa.bydgoszcz.pl](mailto:borpa@borpa.bydgoszcz.pl) lub dostarczenie do Ośrodka „BORPA” ul. Bernarda Śliwińskiego 12 od poniedziałku do piątku w godz. 8:00-20:00 w terminie **do 10.10.2025r.**
3. Przesłanie kwestionariusza sprawozdawczego (**zał. 3**) z realizacji wybranej formy wyzwań dla uczniów nadzorowanej przez koordynatorów - opiekunów w dziedzinach:
  - a. mediów i komunikacji;
  - b. filmowej;
  - c. aktywności fizycznej.na e-mail [borpa@borpa.bydgoszcz.pl](mailto:borpa@borpa.bydgoszcz.pl) lub dostarczenie do Ośrodka „BORPA” ul. Bernarda Śliwińskiego 12 od poniedziałku do piątku w godz. 8:00-20:00 w terminie **do 30.04.2026r.**
4. Koordynator – opiekun odpowiedzialny jest za:
  - a. odbiór kart zgłoszeniowych i oświadczeń rodziców uczniów chętnych do udziału w konkursach;
  - b. uzupełnienie na podstawie zgłoszeń listy uczestników konkursu „AKTYWNI RAZEM – WOLNI OD UZALEŻNIEŃ (**zał. 2**);
  - c. dostarczenie dokumentacji (lista uczestników, karty zgłoszeniowe, oświadczenia) do Ośrodka „BORPA” ul. Bernarda Śliwińskiego 12 od poniedziałku do piątku w godz. 8:00-20:00. W terminie **do 24.10.2025r.**
  - d. organizacja i prowadzenie spotkań integracyjnych z uczestnikami projektu na terenie szkoły (1 spotkanie raz w miesiącu - listopad, grudzień, luty, kwiecień ) łącznie 4 spotkania

## § 5

### OCENA I ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Laureaci Konkursu zostaną wyłonieni w drodze oceny Jury Konkursu, powołanego przez Organizatora.
2. W skład Jury Konkursu wejdą przedstawiciele Organizatora.
3. Członkowie Jury Konkursu przed przystąpieniem do oceny wybiorą ze swojego grona przewodniczącego.
4. Członkowie Jury Konkursu dokonają oceny w kategorii :
  - a. **Najbardziej aktywne placówki:**  
Najbardziej aktywna szkoła otrzyma tytuł **Lidera Bydgoskiej Profilaktyki Szkolnej 2025r.**

Członkowie Jury Konkursu przy ocenie wezmą pod uwagę dane z kwestionariusza sprawozdawczego tj.:

- liczba nauczycieli zapoznanych z Projektem;
- liczba uczniów zapoznanych z Projektem;
- liczba uczniów realizujących wyzwania sportowe;
- liczba uczniów realizujących wyzwania medialne;
- liczba uczniów realizujących wyzwania filmowe.

**Podczas przeliczania wyników projektu zastosowany zostanie algorytm procentowy, który pozwoli na równe traktowanie wszystkich placówek.**

**b. Najbardziej aktywny koordynator - opiekun:**

Koordynator - opiekun z najlepszymi wynikami w Projekcie otrzyma tytuł **Lidera Bydgoskiej Profilaktyki Szkolnej 2025r.**

Członkowie Jury Konkursu przy ocenie wezmą pod uwagę:

- terminowe przesyłanie zadań;
- aktywność w realizacji zadań.

5. Jury konkursu dokona oceny oraz rozstrzygnięcia Konkursu nie później niż do **29.05.2026r.**

6. Miejsce i termin ogłoszenia wyników konkursu i wręczenia nagród **zostaną podane przez Organizatora przez system Opium do końca kwietnia 2026r.**

7. Jury Konkursu przyzna nagrody w kategoriach:

**a. Najbardziej aktywne placówki:**

1 miejsce- nagroda rzeczowa do 10 tys. zł i tytuł - **Lider Bydgoskiej Profilaktyki Szkolnej 2025r.**

2 miejsce - nagroda rzeczowa do 5 tys. zł.

3 miejsce - nagroda rzeczowa do 3 tys. zł.

**b. Najbardziej aktywny koordynator - opiekun:**

1 miejsce- nagroda rzeczowa do 4 tys. zł i tytuł - **Lider Bydgoskiej Profilaktyki Szkolnej 2025r.**

2 miejsce - nagroda rzeczowa do 3 tys. zł.

3 miejsce - nagroda rzeczowa do 2 tys. zł.

8. Organizator ma prawo do zmiany ilości przyznawanych nagród/wyróżnień.

## **§ 6**

### **DANE OSOBOWE**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1), zwanego dalej „RODO”, organizator konkursu informuje:

- 1) Administratorem Danych Osobowych uczestników projektu jest Bydgoski Ośrodek Rehabilitacji, Terapii Uzależnień i Profilaktyki „BORPA” Bydgoszcz ul. Bernarda Śliwińskiego 12;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych:

- a) korespondencyjny: Inspektor Ochrony Danych Bydgoski Ośrodek Rehabilitacji Terapii Uzależnień i Profilaktyki BORPA, Bernarda Śliwińskiego 12, 85-843 Bydgoszcz;
- b) e-mail: [arnold.partner@gmail.com](mailto:arnold.partner@gmail.com);
- 3) przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu organizacji i realizacji konkursu, zgodnie z regulaminem;
- 4) podanie danych osobowych oraz zgoda na ich przetwarzanie jest dobrowolna, lecz niezbędna do wzięcia udziału w konkursie;
- 5) dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa;
- 6) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania konkursu;
- 7) osobom, których dane są przetwarzane, przysługuje prawo do wycofania zgody na przetwarzanie ich danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem;
- 8) osobom, których dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz w zakresie wynikającym z przepisów prawa, prawo do usunięcia, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania;
- 9) osobom, których dane są przetwarzane przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli ich zdaniem, przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy prawa.

## § 7

Organizator jest uprawniony do zmiany postanowień niniejszego Regulaminu, o ile nie wpłynie to na pogorszenie warunków uczestnictwa w Konkursie. Dotyczy to w szczególności zmian terminów poszczególnych czynności konkursowych oraz zmian specyfikacji nagrody.

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU SZKÓŁ W PROJEKCIE**  
**„AKTYWNI RAZEM – WOLNI OD UZALEŻNIEŃ!”**

|                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|
| NAZWA PLACÓWKI                                   |  |
| PIECZĄTKA                                        |  |
| e- mail                                          |  |
| Imię i nazwisko koordynatora – opiekuna projektu |  |
| Telefon kontaktowy do koordynatora - opiekuna    |  |
|                                                  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez administratora danych osobowych Bydgoski Ośrodek Rehabilitacji, Terapii Uzależnień i Profilaktyki „BORPA” Bydgoszcz ul. Bernarda Śliwińskiego 12, niezbędnych do realizacji projektu. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowany o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie oraz, że wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed wycofaniem zgody.

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., zostałem poinformowany że Administratorem Danych Osobowych uczestników projektu jest: Bydgoski Ośrodek Rehabilitacji, Terapii Uzależnień i Profilaktyki „BORPA” Bydgoszcz ul. Bernarda Śliwińskiego 12. Informacje szczegółowe na stronie internetowej [www.borpa.bydgoszcz.pl](http://www.borpa.bydgoszcz.pl)

.....  
**DATA**

.....  
**PODPIS KOORDYNATORA-OPIEKUNA**

.....  
**PODPIS DYREKTORA/PIECZĄTKA**

**LISTA UCZESTNIKÓW ZGŁOSZONYCH DO KONKURSU**  
**„AKTYWNI RAZEM – WOLNI OD UZALEŻNIEŃ!”**

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| NAZWA PLACÓWKI                                |  |
| Imię i nazwisko koordynatora projektu         |  |
| Telefon kontaktowy do koordynatora - opiekuna |  |

| LP | NAZWISKO I<br>IMIE<br>UCZESTNIKA | TEL | E-MAIL | ZAZNACZ WYBRANE<br>AKTYWNOŚCI |          |         |
|----|----------------------------------|-----|--------|-------------------------------|----------|---------|
|    |                                  |     |        | FIZYCZNE                      | MEDIALNE | FILMOWE |
| 1. |                                  |     |        |                               |          |         |
| 2. |                                  |     |        |                               |          |         |
| 3. |                                  |     |        |                               |          |         |
| 4. |                                  |     |        |                               |          |         |
| 5. |                                  |     |        |                               |          |         |
| 6. |                                  |     |        |                               |          |         |
| 7. |                                  |     |        |                               |          |         |
| 8. |                                  |     |        |                               |          |         |
| 9. |                                  |     |        |                               |          |         |

|    |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |

.....

DATA

.....

PODPIS KOORDYNATORA - OPIEKUNA

**KWESTIONARIUSZ SPRAWOZDAWCZY DLA SZKÓŁ  
PROJEKTU „AKTYWNI RAZEM – WOLNI OD UZALEŻNIEŃ!”**

**REALIZOWANY PRZEZ**

.....

**/nazwa, pieczęć placówki/**

| <b>Lp</b> |                                                | <b>Liczba osób</b> |
|-----------|------------------------------------------------|--------------------|
| 1.        | Ogólna liczba uczniów w szkole                 |                    |
| 2.        | Liczba nauczycieli zapoznanych z Projektem     |                    |
| 3.        | Liczba uczniów zapoznanych z Projektem         |                    |
| 4.        | Liczba uczniów realizujących wyzwania sportowe |                    |
| 5.        | Liczba uczniów realizujących wyzwania medialne |                    |
| 6.        | Liczba uczniów realizujących wyzwania filmowe  |                    |
| 7.        | Liczba koordynatorów                           |                    |
| 8.        | Liczba uczestników akcji „Aktywne piątki”      |                    |
| 9.        | Liczba uczestników akcji „Sprzątanie świata”   |                    |
| 10.       | Liczba uczestników akcji „Escape Room”         |                    |
| 11.       | Liczba spotkań integracyjnych                  |                    |
| 12.       | Liczba uczestników spotkań integracyjnych      |                    |

.....  
DATA

.....  
PODPIS DYREKTORA /PIECZĄTKA