**REGULAMIN IV PRZEGLĄDU MAŁYCH FORM TEATRALNYCH**

 **„Wybór należy do Ciebie”**

 *Przegląd sztuk teatralnych dotyczący tematyki przeciwdziałania uzależnieniom
oraz przemocy domowej. Przegląd przeznaczony jest dla uczniów szkół podstawowych
oraz uczniów szkół ponadpodstawowych.*

**Postanowienia ogólne**

1. Ośrodek Profilaktyki Rodzinnej w Czersku działający w strukturach Centrum Usług Społecznych w Czersku ogłasza nabór do udziału w przeglądzie małych form teatralnych dotyczących tematyki przeciwdziałania uzależnieniom oraz przemocy domowej dla uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych.
2. Przegląd ma charakter prezentacji – ma dać szansę młodym ludziom na wyrażenie
tego, co uważają za ważne i warte uwagi w postrzeganiu zagrożeń takich jak:
* uzależnienie od alkoholu, narkotyków, dopalaczy,
* agresja słowna,
* przemoc domowa,
* uzależnienia behawioralne.

**Cele przeglądu**

**1.** Zwrócenie uwagi na problemy związane z kształtowaniem postaw wobec używek oraz przemocy.

**2.** Promowanie wśród dzieci i młodzieży właściwych postaw w stosunku do innych ludzi.

**3.** Pobudzanie kreatywnej postawy wykonawców w procesie zdobywania umiejętności ekspresji
 myśli i uczuć.

**4.** Wskazanie atrakcyjności zachowań bez stosowania przemocy, używania alkoholu, narkotyków
 i dopalaczy oraz uzależnień behawioralnych.

**5**. Kształtowanie postaw twórczych , rozwijanie wyobraźni i wrażliwości.

**6.** Inspirowanie środowiska szkolnego do działań w zakresie zapobiegania stosowania przemocy,
 używania alkoholu, narkotyków i dopalaczy oraz uzależnień behawioralnych.

**7.** Zdobycie wiedzy na temat zagrożeń płynących z uzależnień i stosowania przemocy.

**Adresaci**

1.Uczniowie szkół podstawowych i ponadpodstawowych z terenu miasta i gminy Czersk.

**Wymagania**

1. Czas prezentacji powinien wynosić od 15 do 30 minut**.**
2. Grupa teatralna nie może liczyć mniej niż 5 osób.
3. Zespoły korzystające z piosenek oraz podkładów muzycznych wykorzystywanych w przedstawieniu, zobowiązane są do przygotowania nagrań na nośniku pamięci typu Pendrive.
4. Scenografia, kostiumy i inne rekwizyty – w zakresie grupy teatralnej.

**Sprawy organizacyjne**

1. Warunkiem uczestnictwa w przeglądzie jest dokładne wypełnienie karty zgłoszenia
 i przesłane jej na adres: **Ośrodek Profilaktyki Rodzinnej w Czersku, ul. Batorego 4a,
 89-650 Czersk.**
2. Karty zgłoszeń należy nadsyłać do dnia **12.04.2024r.**
3. Przegląd odbędzie się w Gminnym Centrum Kultury w Czersku w dniu **16.05.2024r.**
 w godzinach: 9.00- 14.00.
4. Uczniowie z opiekunami/ nauczycielami przygotowują inscenizacje teatralne o tematyce
 profilaktycznej.
5. Dopuszczalne jest korzystanie z gotowych scenariuszy, bądź też ich adaptacja, przy czym
 należy podać autora oraz tytuł gotowego/adaptowanego scenariusza.
6. Przygotowana inscenizacja powinna promować pozytywne wartości, a nie jedynie skupiać się na pokazaniu złych zachowań. Scenariusz powinien zawierać zagrożenia w zakresie narkomanii, agresji słownej, przemocy domowej lub uzależnień behawioralnych oraz propozycje form zapobiegania tym zachowaniom.
7. Scenariusze powinny być tak opracowane lub dobrane, aby podane w nich treści budowały optymizm i wiarę w możliwość unikania zagrożeń i agresji słownej poprzez świadomy wybór korzystnych zachowań.
8. Na przeglądzie można prezentować dowolne formy teatralne i teatralno - muzyczne (scenki, teatr tańca, etiudy, pantomima, musical, happening itd.).

**Ocena formacji teatralnych**

1. Organizator przeglądu zobowiązuje się wytypować osoby opiniujące atrakcyjność prezentacji.

**Kryteria oceny inscenizacji**

1. Walory profilaktyczne inscenizacji,
2. Zgodność treści z zakresem tematycznym regulaminu,
3. Walory artystyczne (muzyka, zespołowa gra aktorska, umiejętność wykorzystania takich środków wyrazu jak: śpiew, ruch sceniczny, pantomima i taniec),
4. Atrakcyjność scenografii.

**Nagrody**

Dla uczestników przeglądu przewiduje się nagrody.

**Przetwarzanie i ochrona danych osobowych udostępnionych w Formularzu zgłoszeniowym / Karcie zgłoszenia i uczestników Profilaktycznego Przeglądu Małych Form Teatralnych**

1. Organizator przeglądu, tj. Ośrodek Profilaktyki Rodzinnej w Czersku działający w strukturach Centrum Usług Społecznych w Czersku, zobowiązuje się do przestrzegania przepisów 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „RODO”.
2. W celu uczestnictwa w Profilaktycznym Przeglądzie Małych Form Teatralnych zgłaszający udostępnia dane osobowe wymagane w Formularzu Zgłoszeniowym / Karcie Zgłoszenia i jeśli zajdzie taka potrzeba, dane osobowe uczestników ww. Przeglądu i ich opiekunów.
3. Zgłaszający przyjmuje do wiadomości, że:
4. Administratorem udostępnionych danych osobowych, o których mowa w pkt. 2. jest Centrum Usług Społecznych (CUS) w Czersku (będące jednostką organizacyjną Gminy Czersk) reprezentowane przez Dyrektora CUS w Czersku. Kontakt: 89-650 Czersk, ul. Przytorowa 22, tel. 52 398 47 65,

 e-mail: sekretariat@cus.czersk.pl .

1. Udostępnienie danych osobowych, o których mowa w pkt. 2., ma charakter dobrowolny, niemniej jest warunkiem koniecznym do przyjęcia Zgłoszenia i jego rozpatrzenia, a następnie dopuszczenia do udziału w Przeglądzie.
2. Udostępnione dane osobowe, o których mowa w pkt. 2., będą przetwarzane zgodnie z:
3. art. 6 ust. 1 lit. e) RODO – *przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi* - w związku realizacją zadań i postanowień wynikających m.in. z:
* rozdz. V zadania IV Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022-2025 będącego załącznikiem
do Uchwały nr XLIV/505/22 Rady Miejskiej w Czersku z dnia 29 marca 2022 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022-2025, w związku z:
* art. 4¹ ust. 1 pkt 3) Ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U.2023.165 ze zm.),
* art. 7 ust. 1 pkt 6) i 6a) ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2023.40),
1. art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - *przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze* - w związku z przepisami:
* art. 11b ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U.2023.40),
* art. 1, 4 i 6 ustawy z 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.2022.902),
* art. 5-6 ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. 2020.164 ze zm.).
1. Odbiorcami udostępnionych danych osobowych, o których mowa w pkt. 2., (*z uwzględnieniem art. 86 RODO*) mogą być:
2. upoważnieni pracownicy Administratora Danych,
3. podmioty uprawnione do uzyskania takich danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
4. podmioty, które przetwarzają dane osobowe na podstawie stosownych umów zawartych z Gminą Czersk lub/i z CUS w Czersku.
5. Udostępnione dane osobowe, o których mowa w pkt. 2., przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały one zebrane, a następnie zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy szczególne.
6. Udostępnione dane osobowe, o których mowa w pkt. 2., nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji przez Administratora Danych, w tym profilowaniu.
7. Administrator danych nie zamierza przekazywać poza Europejski Obszar Gospodarczy lub do organizacji międzynarodowej udostępnionych przez Panią/Pana danych osobowych, ale należy uwzględnić jawność działania organów Gminy oraz ponadnarodowy charakter przepływu danych w ramach serwisów internetowych, co może skutkować przetwarzaniem tych danych poza ww. obszarem, bez naruszania podstawowych praw i wolności osoby, której dotyczą.
8. Podmiotom danych osobowych udostępnionych w Formularzu zgłoszeniowym / Karcie Zgłoszenia oraz uczestnikom Przeglądu i ich opiekunom, przysługują prawa:
9. dostępu do danych, które dotyczą danej osoby oraz otrzymania ich kopii (zgodnie
z uwarunkowaniami określonymi w art. 15 RODO),
10. sprostowania (poprawiania) danych (zgodnie z uwarunkowaniami określonymi w art. 16 RODO),
11. usunięcia danych (zgodnie z uwarunkowaniami określonymi w art. 17 RODO),
12. do ograniczenia przetwarzania danych (zgodnie z uwarunkowaniami określonymi w art. 18 RODO),
13. do przenoszenia danych (zgodnie z uwarunkowaniami określonymi w art. 20 RODO),
14. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (zgodnie z uwarunkowaniami określonymi w art. 21 RODO),
15. wniesienia skargi do organu nadzorczego, o którym mowa w art. 4 pkt 21 RODO,
t. j. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.
16. W sprawach z zakresu przetwarzania i ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, telefonicznie: (52) 395 48 54 lub (52) 395 48 60 oraz pod adresem e-mail: iod@czersk.pl.
17. Zgłaszający zobowiązany jest do przekazania treści ust. 3 podmiotom danych osobowych, o których mowa w pkt. 2., a których przetwarzanie dotyczy.
18. Administrator danych osobowych zapewnia odpowiednie bezpieczeństwo danych osobowych, w tym ochronę przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem ich przetwarzaniem (zgodnie z art. 5 RODO) oraz zapobiega przed ich przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem, wykorzystując odpowiednie środki techniczne i organizacyjne (zgodnie z art. 32 RODO).

***Przegląd w ramach realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022-2025.***

**Załączniki**.

1. Formularz zgłoszeniowy – Karta zgłoszenia

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - KARTA ZGŁOSZENIA**

PROFILAKTYCZNY PRZEGLĄD MAŁYCH FORM TEATRALNYCH

**„Wybór należy do Ciebie”**

1. Nazwa zespołu: ..........................................................................................................................
2. Ilość członków zespołu: .............................................................................................................
3. Dokładny adres oraz telefon reprezentowanej placówki

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Tytuł przedstawienia: ...................................................................................................................
2. Autor tekstu ..................................................................................................................................

Reżyseria:.................................................. Scenariusz: ...........................................................................

Scenografia: .............................................. Muzyka:.................................................................................

1. Imię, nazwisko, oraz telefon kontaktowy osoby przygotowującej zespół

....................................................................................................................................................................

1. Szczegółowe zapotrzebowanie techniczne

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Potwierdzam zapoznanie się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych udostępnionych w niniejszym Formularzu zgłoszeniowym – Karcie zgłoszenia dotyczących Profilaktycznego Przeglądu Małych Form Teatralnych, będącą integralną częścią Regulaminu IV Przeglądu Małych Form Teatralnych.

………………………………………………. …………………………………………

  *Pieczątka placówki data, podpis*

Przesłanie karty zgłoszeniowej jest jednoznaczne z akceptacją regulaminu
***PROFILAKTYCZNEGO PRZEGLĄDU MAŁYCH FORM TEATRALNYCH***

„Wybór należy do Ciebie”