Приложение № 1

к Постановлению

Президиума Профсоюза

№ 9-13 от 30.05.20223 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о** **фотоконкурсе Профсоюза работников здравоохранения РФ**

 **«Профсоюз и медицина: мы едины!»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия проведения конкурса фоторабот «Профсоюз и медицина: мы едины!» (далее – Конкурс) в рамках реализации Концепции информационной политики Профсоюза.

1.2. Организацию проекта осуществляет Управление по связям с общественностью, работе с молодежью и международному сотрудничеству Профсоюза работников здравоохранения РФ (далее – Организатор) при участии региональных, межрегиональных организаций Профсоюза, постоянно действующей комиссии ЦК Профсоюза по информационной работе и цифровизации.

1.3. Конкурс проводится по трем номинациям:

- «Рабочие будни»;

- «Мы-команда!»;

- «Профессионал от бога».

1.4. Конкурсная комиссия состоит из членов постоянно действующей комиссии ЦК Профсоюза по информационной работе и цифровизации.

1.5. Конкурсная комиссия оставляет за собой право отметить фотоработы в номинациях.

1.6. Объектом оценки в Конкурсе являются материалы, подготовленные членами Профсоюза – работниками организаций и учреждений сферы здравоохранения, творчески отображающие профессиональную и общественную жизнь трудовых коллективов, медицинских работников.

**2.Цели и задачи**

2.1. Конкурс «Профсоюз и медицина: мы едины!» проводится среди региональных, межрегиональных организаций Профсоюза работников здравоохранения РФ.

 Цель фотоконкурса – посредством искусства фотографии показать образ медицинского работника в современных условиях через призму профсоюзной деятельности по представлению и защите прав медицинских работников.

2.2. Основные задачи фотоконкурса:

• популяризация деятельности Профсоюза работников здравоохранения РФ посредством фотоматериалов;

• отображение в фотоработах производственной и общественной жизни работников сферы здравоохранения;

* создание положительного образа человека труда, воспитание уважения к созидательному труду и медицинским профессиям;
* борьба с профессиональным выгоранием работников отрасли;

• формирование фотобанка Профсоюза работников здравоохранения РФ;

* ознакомление широкой аудитории с представленными на Конкурс фотоработами;

• привлечение к творчеству членов Профсоюза.

**3. Порядок и сроки проведения конкурса**

3.1. Конкурс проводится в два этапа:

1-й этап – отбор фотографий в региональных, межрегиональных организациях Профсоюза в период с 13 июня по 15 сентября 2023 года.

По итогам первого этапа фотоконкурса региональные, межрегиональные организации Профсоюза направляют не более 10 лучших работ в Управление по связям с общественностью, работе с молодежью и международному сотрудничеству Профсоюза работников здравоохранения РФ.

2-й этап проводится с 15 сентября по 31 октября 2023 года.

3.2. На втором этапе Конкурса специалисты Управления по связям с общественностью, работе с молодежью и международному сотрудничеству Профсоюза работников здравоохранения РФ формируют общий банк фоторабот (с разбивкой по номинациям), присланных на конкурс, без указания организации, направляющей конкурсный материал, ФИО автора. Из этих материалов отбираются наиболее интересные (не менее 20% от общего количества работ в каждой номинации) и рекомендуются к оценке конкурсной комиссией и подведению итогов Конкурса.

3.3. Постоянно действующая комиссия ЦК Профсоюза по информационной работе и цифровизации рассматривает все представленные региональными, межрегиональными организациями Профсоюза фотоработы, соглашается с рекомендациями Организатора или отбирает иные работы к итоговой оценке и определяет победителей в соответствии с Критериями оценки конкурсных работ (Приложение №1).

3.4. Предоставлением фоторабот на Конкурс участник подтверждает, что согласен с условиями конкурса и что все авторские права на фотоработы принадлежат исключительно ему, и использование этих материалов при проведении конкурса не нарушает имущественных и/или неимущественных прав третьих лиц; а также дает согласие на опубликование фоторабот на безвозмедной основе и дальнейшее использование их Организатором конкурса на ресурсах Организатора (включая право на воспроизведение, распространение, публичный показ). При этом за авторами сохраняются авторские права, а также право публиковать и выставлять фотоработы.

3.5. Фотоработы, присланные на Конкурс, могут быть отклонены в следующих случаях:

• несоответствие тематике Конкурса;

• низкое художественное или техническое качество материалов;

• плагиат или использование чужих идей.

3.6. В конкурсе участвуют фотографы – члены Профсоюза.

**4. Требование к работам**

4.1. Работы принимаются в виде:

• файлов, отправленных на e-mail: ckprz@mail.ru с пометкой «Фотоконкурс».

* ссылок на фото, размещенных в облачном хранилище;

4.2. Оформление фотоработы:

• фоторабота предоставляется в цифровом формате JPG, PNG, TIFF;

• разрешение – не менее 300 dpi и не менее 2480х3508 пикселей;

• название файла должно включать только латинские буквы, без пробелов и технических символов.

4.3. Материалы, которые не принимаются на Конкурс:

• работы с водяными знаками: копирайт, логотип, авторские плашки, подписи и т. п.;

• коллажи;

• работы, противоречащие моральным и этическим нормам, нарушающие законодательство РФ.

4.4. Конкурсные работы сюжетно должны быть связаны с проявлением профессиональных и корпоративных компетенций работников сферы здравоохранения, условиями труда, профессиональными достижениями.

4.5. Конкурсные работы должны иметь авторское название.

4.6. В случае несоответствия конкурсных материалов вышеуказанным требованиям конкурсная комиссия оставляет за собой право снять материалы с Конкурса.

4.7. Присланные работы не возвращаются и не рецензируются.

4.8. Участник несет ответственность за использование фрагментов чужих работ (фото, видео и др.) без согласия их создателей (авторов) в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

4.9. Работы поступают в фотобанк Конкурса. Участие в Конкурсе означает согласие автора на дальнейшее использование его работ (в информационных, научных, учебных или культурных целях, а также публикации в средствах массовой информации, выпуска иллюстрированных печатных и электронных изданий) без выплаты вознаграждения, но с обязательным указанием имени автора.

4.10. К фотоматериалам необходимо приложить сопроводительный лист с указанием организации, направляющей конкурсный материал, названия фоторабот, года создания, ФИО автора и согласие автора на обработку персональных данных (Приложение №3).

**5. Подведение итогов и награждение**

5.1. Оценку поданных конкурсных материалов проводит конкурсная комиссия заочно с начислением баллов по заданным критериям (Приложение № 1). Сведения фиксируются в бланке экспертной оценки.

5.2. Итоговая оценка заносится в сводную ведомость. Победитель Конкурса определяется по наибольшей сумме набранных баллов (Приложение № 2). Подведение итогов Конкурса проводится на заседании конкурсной комиссии и оформляется протоколом.

5.3. Итоги Конкурса подводятся на заседании Президиума ЦК Профсоюза работников здравоохранения РФ.

5.4. По итогам Конкурса по наибольшему числу набранных баллов определяются конкурсанты в трех номинациях, занявшие I, II и III места, Победители и призеры конкурса в каждой из номинаций награждаются Дипломами Профсоюза работников здравоохранения РФ и денежными премиями в размере: за первое место 50 000 руб., за второе место 40 000 руб., за третье место 30 000 руб.

Приложение № 1

к положению о фотоконкурсе

 Профсоюза работников здравоохранения РФ

«Профсоюз и медицина: мы едины!»

**Критерии оценки конкурсных работ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Критерийоценки | 5 баллов (очень высокое качество) | 4 балла (высокое качество) | 3 балла (среднее качество) | 2 балла (низкое качество) | 1 балл (очень низкое качество) |
| 1. | Соответствие теме и требованиям конкурса |  |  |  |  |  |
| 2. | Оригинальность идеи (сюжет, композиция, необычные условия съемки, ракурс и т. п. при фотографировании часто встречающихся объектов) |  |  |  |  |  |
| 3. | Выразительность |  |  |  |  |  |
| 4. | Художественный уровень произведения |  |  |  |  |  |
| 5. | Техника и качество исполнения (резкость, контрастность, проработанность или размывка фона и т. п.) |  |  |  |  |  |
| 6. | Композиционное решение  |  |  |  |  |  |
| 7. | Наличие смысловых центров |  |  |  |  |  |
| 8. | Информативность |  |  |  |  |  |

Приложение № 2

к положению о фотоконкурсе

 Профсоюза работников здравоохранения РФ

«Профсоюз и медицина: мы едины!»

**Сводная ведомость по итогам конкурса**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  | Наименование работы | Автор | Организация | Оценка по критериям (проставить средний балл экспертной оценки) | Итоговая оценка | Место |
|  |  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 3

к положению о фотоконкурсе

 Профсоюза работников здравоохранения РФ

«Профсоюз и медицина: мы едины!»

Председателю Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, инициалы)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес регистрации указывается

 с почтовым индексом)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата выдачи, и наименование органа, выдавшего документ)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

* проведения организационно-уставных мероприятий Профсоюза и его структурных подразделений;
* осуществления поощрений структурных подразделений Профсоюза, членов Профсоюза и членов их семей, иных лиц (награждение, премирование, материальная помощь, финансовая помощь, командировочные расходы и др.);
* бронирования мест в санаториях, гостиницах членам Профсоюза и членам их семей, работникам структурных подразделений Профсоюза;
* участия членов Профсоюза и иных лиц (в том числе в рамках международного сотрудничества) в мероприятиях, организуемых Профсоюзом и его структурными подразделениями (форумы, слёты, конкурсы, семинары, совещания и т.д.);
* публикации на сайте Профсоюза и его структурных подразделений, ведения внутренних, адресных и телефонных справочников и др.;
* иных законных целей.

**даю согласие** Профессиональному союзу работников здравоохранения Российской Федерации, расположенному по адресу: г.Москва, Ленинский проспект, д.42, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, иных действий, предусмотренных действующим законодательством, в том объеме, который необходим для достижения целей обработки, указанных в настоящем согласии.

**Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:**

* фамилия, имя, отчество (при наличии), а также прежние фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место их изменения (в случае изменения);
* пол;
* дата (число, месяц, год) и место рождения;
* фотографическое изображение;
* сведения о гражданстве;
* вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
* страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
* идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
* адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания;
* номер контактного телефона, адрес электронной почты и (или) сведения о других способах связи;
* сведения об образовании и (или) квалификации или наличии специальных знаний (в том числе наименование образовательной и (или) иной организации, год окончания, уровень образования, квалификация, реквизиты документа об образовании, обучении), квалификационной категории, ученой степени;
* сведения о трудовой деятельности, а также информация о предыдущих местах работы, периодах и стаже работы;
* сведения о награждениях (поощрениях), почетных званиях;
* номера расчетного счета, банковской карты;
* сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер;
* иные персональные данные, содержащиеся в документах, представление которых предусмотрено законодательством или Уставом Профсоюза и иным решениям выборных органов Профсоюза, если обработка этих данных соответствует целям обработки.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись расшифровка подписи

Председателю Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, инициалы)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес регистрации указывается

 с почтовым индексом)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер телефона)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных,

разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество полностью)

на основании ст.10.1 Федерального закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», **заявляю о согласии на распространение** Профессиональному союзу работников здравоохранения Российской Федерации (далее – профсоюз), расположенному по адресу: г.Москва, Ленинский проспект, д.42, (ИНН 7736008837, ОГРН 11677996170298) моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на сайте <https://www.przrf.ru>, официальных страницах Профсоюза в социальных сетях и Telegram, видеопродукции Профсоюза, стенде в офисе Профсоюза, ежемесячной газете «Пульс Профсоюза», журнале «Профсоюзная тема»:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных** | **Разрешаю к распрост-ранению (да / нет)** | **Неограни-ченному кругу лиц(да / нет)** | **Условия и запреты** | **Дополни-тельные условия** |
| Общие персональные данные | Фамилия |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  |  |
| Месяц рождения |  |  |  |  |
| Год рождения |  |  |  |  |
| Место рождения |  |  |  |  |
| Адрес |  |  |  |  |
| Должность |  |  |  |  |
| Образование  |  |  |  |  |
| Сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер |  |  |  |  |
| Биометрические персональные данные | фотографическое изображение  |  |  |  |  |

Сведения о способах, которыми Профсоюз предоставляет доступ к моим персональным данным неограниченному кругу лиц:

|  |  |
| --- | --- |
| Способ, информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| <https://www.przrf.ru> | предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| стенд в офисе Профсоюза | предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| ежемесячная газета «Пульс Профсоюза» | предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| журнал «Профсоюзная тема» | предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| официальные страницы Профсоюза в социальных сетях и Telegram | предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| видеопродукция Профсоюза | предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

Настоящее согласие я даю добровольно, оно действует со дня подписания настоящего согласия до прекращения трудовых отношений с Профсоюзом.

Запреты и условия на обработку персональных данных, предусмотренные
[частью 9](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_389193/591acc70f577873c1ee54765eda110b7a0271eaf/#dst45) статьи 10.1 Закона, не устанавливаю.

Я имею право письменно потребовать прекратить распространять мои персональные данные. Профсоюз в этом случае обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись расшифровка подписи