

**REGULAMIN „KONKURSU LADY D. im. KRYSZYNY BOCHENEK”  
ETAP WOJEWÓDZKI ( Województwo Kujawsko-Pomorskie)**

**§1.**

1. Honorowy patronat nad „Konkuresem Lady D. im. Krystyny Bochenek” na etapie wojewódzkim w województwie kujawsko - pomorskim, zwanym dalej „Konkuresem” sprawują Wojewoda Kujawsko - Pomorski Pani Ewa Mes i Marszałek Województwa Kujawsko - Pomorskiego Pan Piotr Całbecki.

2. Organizatorami Konkursu są Pani Poseł Iwona Kozłowska oraz Pani Poseł Domicela Kopaczewska - członkinie Grupy Parlamentarnej Kobiet we współpracy z Kujawsko - Pomorskim Oddziałem Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i Ligą Kobiet Polskich Kujawsko - Pomorski Oddział Wojewódzki.

2. Biurem konkursu jest Biuro Poselskie Pani Poseł na Sejm RP Iwony Kozłowskiej, zwane dalej „Biurem”.

Dane teleadresowe : Biuro Poselskie Posłanki na Sejm RP Iwony Kozłowskiej 85 - 006 Bydgoszcz, ul. Gdańska 32/5 tel: 52 3204084, 885550755; e’mail: iwona.kozłowska@sejm.pl

3. Organizatorzy i współorganizatorzy zajmują się organizacją, promocją i przeprowadzeniem Konkursu.

**§2.**

1. Celem konkursu jest w szczególności uhonorowanie niepełnosprawnych kobiet, zamieszkałych na stałe na terenie województwa kujawsko - pomorskiego, wnoszących istotny wkład w różne dziedziny życia społecznego oraz promowanie ich postaw.

2. Szczegółowe kategorie „ Konkursu” :

- 1) „Dobry Start” - kategoria dla dziewcząt i kobiet w wieku od lat 15 do 26 działających w różnych obszarach życia społecznego;
- 2) „Kultura i Sztuka” - kategoria dla kobiet działających w obszarze kultury i sztuki;
- 3) „Sport” - kategoria dla kobiet działających w obszarze sportu;
- 4) „Życie Społeczne” - kategoria dla kobiet działających w organizacjach i instytucjach na rzecz osób niepełnosprawnych lub innych osób, albo przedsięwzięć społecznie użytecznych;
- 5) „Życie Zawodowe” - kategoria dla kobiet pracujących zawodowo na rzecz osób niepełnosprawnych lub innych osób, albo przedsięwzięć społecznie użytecznych.

3. Laureatki konkursu wybierane są przez kapitułę, w skład której wchodzi przedstawiciele administracji rządowej, samorządowej, szkół wyższych oraz organizacji pozarządowych.

4. W każdej kategorii wybierane jest jedna laureatka. Laureatka przechodzi do kolejnego etapu konkursu na szczeblu krajowym.

5. Kapituła może podjąć decyzję o wyróżnieniu kandydatki/ek ze względu na specjalne osiągnięcia. Wyróżniona laureatka przechodzi do kolejnego etapu konkursu na szczeblu krajowym.

6. Laureatki otrzymują dyplomy pamiątkowe oraz nagrody, w przypadku ich pozyskania przez organizatora konkursu.

### §3.

1. W skład kapituły wchodzi co najmniej 5 osób. Kapituła zatwierdzana jest przez organizatora Konkursu.

2. Podanie do wiadomości publicznej składu kapituły nastąpi niezwłocznie po jej powołaniu.

### §4.

1. Uroczyste rozpoczęcie konkursu wyznacza się na dzień 01 kwietnia 2015 roku.

2. Zgłoszenie kandydatki do konkursu powinno nastąpić na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu. Zgłoszenia kandydatek przyjmowane są w siedzibie Biura, o którym mowa w §1 ust. 4, do dnia 15 maja 2015 r. W przypadku zgłoszeń przesyłanych drogą pocztową liczy się data stempla pocztowego.

3. Do zgłoszenia mogą zostać dołączone wyłącznie zdjęcia kandydatki, w ilości nie więcej niż 2 szt. ( parametry zdjęcia : wymiary nie mniej niż 1000x700 pikseli, pojemność zdjęcia nie więcej niż do 2 MB, format zdjęcia - jpg ). Nie jest możliwe dołączanie innych załączników oprócz załącznika, o którym mowa w §4 ust.5.

4. Kandydatka musi mieć ukończone 18 lat oraz posiadać pełną zdolność do czynności prawnych, z wyjątkiem kandydatek, o których mowa w §2 ust. 2 pkt 1.

5. Do zgłoszenia, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć zgodę kandydatki lub opiekuna ustawowego/prawnego na udział w Konkursie na druku stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

### §5.

1. Kapituła dokonuje wybory laureatek do dnia 15 czerwca 2015r. Wybór następuje większością głosów.
2. Kapituła przysługuje prawo przesunięcia zgłoszenia kandydatki do innej kategorii konkursu niż kategoria zaproponowana przez podmiot zgłaszający.
3. Kapituła niezwłocznie informuje Biuro Konkursu o wyborze laureatek.

#### §6.

Podmiotami uprawnionymi do zgłoszenia kandydatek są:

- 1) jednostki administracji rządowej;
- 2) jednostki administracji samorządowej ;
- 3) organizacje pozarządowe,
- 4) media;
- 5) osoby fizyczne;
- 6) placówki edukacyjne.

#### §7.

1. Dyplomy oraz nagrody, o których mowa w §2 ust. 5 wręczane są podczas uroczystej gali Konkursu.
2. O dokładnym terminie i miejscu gali Konkursu, kandydatki informowane są z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem.

#### §8.

1. Organizator konkursu nie bierze odpowiedzialności za spory wynikłe w skutek działania osób trzecich.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATKI  
do „KONKURSU LADY D. im. KRYSZYNY BOCHENEK”**

<b>Imię i nazwisko kandydatki:</b>
<b>Data urodzenia kandydatki:</b>
<b>Miejsce zamieszkania kandydatki:</b>
<b>Dane do kontaktu z kandydatką (dane teleadresowe i adres e-mailowy):</b>
<b>Stopień niepełnosprawności /orzeczenie o niepełnosprawności , okres na jaki orzeczenie zostało wydane:</b>
<b>Przyczyna niepełnosprawności:</b>
<b>Charakterystyka kandydatki (informacje o wykształceniu, pracy, prowadzonej działalności) :</b>
<b>Otrzymane przez kandydatkę wyróżnienia, nagrody, dyplomy, podziękowania</b>
1) 2) (....)

**Proponowana kategoria wyróżnienia :**

**Uzasadnienie zgłoszenia:**

**Dane podmiotu zgłaszającego (nazwa, dane teleadresowe) wraz ze wskazaniem osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu :**

.....  
Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu

**ZGODA KANDYDATKI  
NA UDZIAŁ W „KONKURSIE LADY D. im. KRYSYNY BOCHENEK”**

Imię i nazwisko kandydatki, dane teleadresowe kandydatki:

--

Niniejszym wyrażam zgodę na udział w „Konkursie Lady D. im. KRYSYNY BOCHENEK”.

Oświadczam, że znany jest mi Regulamin „ Konkursu Lady D. im. KRYSYNY BOCHENEK” na etapie wojewódzkim oraz krajowym oraz że akceptuję jego postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i upublicznianie informacji o mnie zawartych w Formularzu Zgłoszeniowym oraz na upublicznienie mojego wizerunku i innych informacji o mnie w celu realizacji „Konkursu Lady D. im. KRYSYNY BOCHENEK”

Oświadczam, że w myśl polskiego prawa posiadam status osoby niepełnosprawnej.

.....  
podpis kandydatki

UWAGA: Administratorem danych osobowych jest Biuro Poselskie Posłanki na Sejm RP Iwony Kozłowskiej 85-006 Bydgoszcz, ul. Gdańska 32/5 tel. 52/3204084; 885550755 e-mail: [iwona.kozlowska@sejm.pl](mailto:iwona.kozlowska@sejm.pl)