



**VIII edycja konkursu
„Rzuć palenie”
w ramach akcji
Rawa Mazowiecka – Miastem Wolnym
od Dymu Tytoniowego
POD PATRONATEM
BURMISTRZA
RAWY MAZOWIECKIEJ
EUGENIUSZA GÓRAJA
REGULAMIN KONKURSU**

1.
2.

1. W konkursie mogą wziąć udział mieszkańcy Rawy Mazowieckiej palący tytoń od co najmniej jednego roku, którzy ukończyli 18 lat.
2. Warunkiem udziału w konkursie jest **powstrzymanie się od palenia w okresie od 1 października do 31 października 2011 r. (dzień rzucenia palenia 1 października 2011 r.) i nie palenie nadal.**
3. Mieszkańcy Rawy Mazowieckiej zgłaszają swój udział w konkursie poprzez wypełnienie kuponu konkursowego i przesłanie, dostarczenie kuponu do dnia 5 października 2011 r. na adres (decyduje data stempla pocztowego):
Urząd Miasta Rawa Mazowiecka, Wydział Oświaty, Kultury, Zdrowia i Sportu
Pl. J. Piłsudskiego 5, 96 – 200 Rawa Mazowiecka lub dostarczenie kuponu do Sekretariatu Urzędu Miasta Rawa Mazowiecka, lub WOKZiS pokój nr 7
Osoba zgłaszająca się do konkursu może przesłać tylko jeden kupon konkursowy.
4. Dla uczestników konkursu przewidujemy atrakcyjne nagrody niespodzianki.
5. Dla potwierdzenia okresu powstrzymania się od palenia tytoniu uczestnicy konkursu, którzy wylosują **nagrody podlegać będą testowi biochemicznemu.**
6. Wymagane jest również aby niepalenie zostało potwierdzone przez inną osobę (spoza rodziny) zgłoszoną w kuponie konkursowym.
7. Kandydaci do nagród zostaną wyłonieni drogą losowania komisyjnego, nabywają do nich prawa po spełnieniu warunków konkursu.
8. Wyniki konkursu będą podane do wiadomości publicznej.
9. Uczestnik konkursu otrzymuje w Urzędzie Miasta kupon rabatowy do zakupu z 25 % obniżką preparatów wspomagających rzucanie palenia, dostępnych bez recepty (potrzebnych dla uczestnika na czas trwania konkursu), który można zrealizować w następujących aptekach:

„Alandra” ul. Niepodległości 8 tel. 46 814 22 82

„Dla Ciebie” Al. Konstytucji 3 Maja 2 tel. 46 814 40 73

„Eskulap” Al. Konstytucji 3 Maja 18 tel. 46 814 58 40

„Medica” ul. Kościuszki 1 tel. 46 814 55 22

„Nad Rawką” ul. Słowackiego 68 tel. 46 814 31 71

„Verbena” ul. Krakowska 9 tel. 46 815 46 67

KUPON KONKURSOWY

- *Proszę wypełnić czytelnie*
- *Dane zawarte w kuponie muszą być prawdziwe*
- *Jedynie kompletnie wypełniony kupon weźmie udział w losowaniu nagród*

1. *Imię i nazwisko*

2. *Data urodzenia dzień..... miesiąc..... rok.....*

3. *Adres zamieszkania*

96 – 200 Rawa Mazowiecka ul..... telefon.....

4. *Nazwa i adres zakładu pracy:*

.....

5. *Ilość wypalanych przeciętnie dziennie :*(papierosów)(cygar) (fajek)

6. *Dotychczasowe próby rzucenia palenia (proszę podkreślić właściwą odpowiedź)*

1)nigdy 2)1-2 razy 3) 3 razy i więcej

7. *Liczba lat palenia papierosów*

8. *Zgłaszam następującą osobę (spoza rodziny) – świadka rzucenia palenia w okresie od 1 października do 31 października 2011 r.*

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania:

.....
kod

.....
dokładny adres

.....
telefon

Oświadczam, że wezmę udział w konkursie zgodnie z regulaminem.

Oświadczam, że dobrowolnie zgadzam się na wykorzystanie powyższych danych wyłącznie w celach naukowych oraz umieszczenie ich w bazie danych Wydziału Oświaty, Kultury, Zdrowia i Sportu Urzędu Miasta Rawa Mazowiecka. Mam prawo do wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.

.....
(podpis uczestnika konkursu)