【用藥安全平面海報設計競賽】活動簡章

壹、活動簡介：

一、徵選主題：「用藥安全」之題材，類型不限。

二、參賽組別：國內高中職在籍學生，不限科系皆可報名。

三、活動主旨：為提升民眾對用藥安全知能，特舉辦「用藥安全平面海報設計競賽」活動，希望能有效傳達民眾對用藥安全的重視。

貳、辦理單位:

一、主辦單位：衛生福利部食品藥物管理署

二、承辦單位：社團法人中華民國藥師公會聯合會

參、活動辦法：

一、參賽資格：

(一)全國高中職在籍學生(含在臺就學之外籍學生)，不限科系。

(二)每人/組投稿件數 1 件為限。

(三)可以個人或團隊身分參賽，惟以團隊報名參加成員至多 5 位，團隊需派出一位隊長並代表報名，勿多人同時投稿同一作品，且應載明代表聯絡人及團隊參賽者相關資料。

(四)未滿 20 歲者之參賽者，須繳交「法定代理人就其未滿 20 歲子女之著作權移轉同意書」。

二、報名投稿方式：本活動以郵寄或親送方式報名。

(一)活動簡章及同意書請至活動官網下載 https://dpm.taiwan-pharma.org.tw/article/2275/ （每件作品均須填寫報名表）。報名時，請參閱第七點繳交資料。

(二)投稿時間：

1.郵寄：即日起至 2021 年 7 月 30 日(五)止，以郵戳為憑，逾期不予受理。

2.親送：即日起至 2021 年 7 月 30 日(五)下午 5 時前送達本會，逾時不予受理。

★收件地點：「台北市中山區民權東路一段 67 號 5 樓，用藥安全平面海報設計徵選小組收」。

★參賽作品請以光碟片形式繳交，因光碟片於郵寄途中容易受損，請妥以硬板或保護匣保護後再寄出。如遇無法讀取作品，本會將以電話或電郵通知參賽者於期限內補寄作品，逾期以棄權論。

三、徵件時程：

項目	開始	結束	內容
作品徵件	即日起	2021/07/30	1. 郵寄：即日起至 2021 年 7 月 30 日(五)止，以郵戳為憑，逾期不予受理。 2. 親送：即日起至 2021 年 7 月 30 日(五)下午 5 時前送達，逾時不予受理。
作品初審	2021/08/02	2021/08/05	1. 審查作品是否符合本活動相關規範，預計 2021 年 8 月 6 日(五)上午 11 點公布初審入圍名單，入圍名單可於本會官網、 FB 粉絲專頁或衛生福利部食品藥物管理署「守護唇邊頭尾 安全用藥」FB 粉絲專頁查詢。 2. 初審入圍者，得向本會申請參賽證明電子檔乙份。
作品複審	2021/08/06	2021/08/31	由本會依競賽內容遴選國內專業人士組成評審團，並由評審團進行評比。
網路人氣票選			於衛生福利部食品藥物管理署「守護唇邊頭尾安全用藥」FB 粉絲專頁舉辦票選活動，網址: **https://zh-tw.facebook.com/tfda.dr.medicine/**，票選時間為 2021 年 8 月 6 日(五)至 8 月 31 日(二)晚上 23：59 止。
得獎公布	2021/09/03 上午 11 點		1. 本會將以 E-mail 個別通知得獎者。 2. 得獎作品名單可於本會官網、FB 粉絲專頁或衛生福利部食品藥物管理署「守護唇邊頭尾 安全用藥」FB 粉絲專頁查詢。
頒獎典禮	暫定 2021/10/24		暫定於 2021 年 10 月 24 日(日)舉行得獎作品頒獎典禮，時間地點將於典禮前兩週公布。

四、評選說明：

切合主題	設計構圖	創意表現	網路人氣
30%	30%	20%	20%

肆、作品規範：

一、海報名稱：10 個字以內。

二、內容主題：用藥安全。

三、作品大小：直式 A1 尺寸海報電子檔（594*841mm、1684*2384 pixel、解析度 300dpi、檔案大小 5MB 內）。

四、作品格式：以 JPG/JPEG 檔及 CMYK 色彩模式之 ai/psd 檔案格式。須保留原始檔案以備後續查核。作品繳交方式以光碟為主。(檔案名稱：個人請以「海報名稱及參賽者姓名」，團隊請以「海報名稱及團隊名稱」)

五、表現技法：手繪/電腦繪圖。

六、作品要求：

(一)得獎作品須提供原始圖層完稿檔 (CMYK 模式原檔、解析度 300 dpi)。

(二)參賽作品需為自行創作之原創作品。曾經參加國內外其他任何展覽或比賽之得獎作品，不得重複參賽。若經檢舉或查證屬實，承辦單位將保有取消其得獎資格及追回所得獎金、獎狀之權利。

(三)參賽作品不可提及任何藥物產品名稱或暗示任何產品。若經檢舉或查證屬實，承辦單位將保有取消其得獎資格及追回所得獎金、獎座之權利。

七、繳交資料(繳交時，請依序排列)

NO	項目	簡章	內容	份數
1	參賽資料確認表	附件 1	填寫及勾選確認備妥參賽資料	1 份
2	報名表	附件 2	依表格欄位填寫後印出，黏貼參賽者身分證件正反面影本	1 份
3	作品設計說明	附件 3	依表格欄位填寫，並黏貼作品圖檔後印出。	1 份
4	著作權約定聲明、授權及切結書	附件 4	須填寫後**親簽**（團隊每位成員都要簽名）。	1 份
5	法定代理人就其未滿 20 歲子女之著作權移轉同意書	附件 5	**未滿 20 歲**參賽者由其**法定代理人同意並親自簽名**，並附上該參賽者及其法定代理人之身分證明文件影本。(僅就未滿 20 歲之參賽者繳交)	
6	個人資料蒐集、處理及利用同意書	附件 6	須填寫後**親簽**（團隊每位成員都要簽名）。	1 份

NO	項目	簡章	內容	份數
7	資料光碟	自備	光碟封面請註明作品名稱，參賽者/團隊主要聯絡人姓名，須有下列電子檔： 1.報名表 2.作品設計說明 3.作品設計圖 JPG/JPEG 檔(解析度 300dpi 以上) 4.作品設計圖原始檔(解析度 300dpi 以上之 ai 檔、psd 檔等皆可)	1 份
8	專用信封封面	附件 7	印出後黏貼在報名信封上。	--

八、著作授權：

參賽者應擔保就其參賽作品享有一切著作權利，並無抄襲、剽竊之情事，設計中有利用他人著作或權利(包含文字、圖像/檔等)時，參賽者應取得該著作財產權人或權利人之同意或授權。若有作品不實、侵害他人著作權或其他權利之行為，相關法律責任與損失，由參賽者自行負責與賠償，與主辦單位及承辦單位無關。

伍、注意事項：

一、獎項說明：

	名額	獎項	獎金
第一名	各一名	獎狀一幀	新臺幣 5 仟元
第二名			新臺幣 3 仟元
第三名			新臺幣 2 仟元
網路人氣獎			新臺幣 1 仟元
佳作	數名		

二、入圍及得獎說明：

(一)得獎名單將於 2021/09/03(五)上午 11 點以 E-mail 個別通知得獎者，並可於本會官網、FB 粉絲專頁或衛生福利部食品藥物管理署「守護唇邊頭尾 安全用藥」FB 粉絲專頁查詢得獎名單。

(二)倘評審認參賽作品均未達水準，評審得決定該選項從缺或不足額入選。

(三)得獎者需配合承辦單位作業所需填寫相關書面文件，獲得獎金之得獎者須遵守中華民國相關法令之規定，由承辦單位代為扣繳稅額。

(四)得獎作品如係以個人報名參賽，獎金及獎狀應由報名參賽人受領；如係以團隊報名參賽，獎金及獎狀應由團隊代表人受領。

三、參賽者同意事項：

(一)資格檢查：報名參加之人員資格與作品須符合規定，若有違報名送件之規定，即失去參賽資格。

(二)如遇參賽者資料不符規定、遺漏、提供不實、偽造變造、作品圖稿未能完整表現等，承辦單位有權不予受理，亦不辦理退回、通知。

(三)參賽者/團隊需自行負擔投稿作品於參賽過程之運送費用。

(四)所有參賽報名資料，承辦單位均以密件處理及保管，概不退還，請自行留底備份。

(五)如有任何因電腦、網路等個人技術性或不可歸責於主辦單位及承辦單位之事由，而使參加者所寄出或登錄之資料有延遲、遺失、錯誤、無法辨識或毀損之情況，主辦單位及承辦單位不負任何法律責任，參加者亦不得因此異議或究責。

(六)參賽者需先詳閱競賽簡章、規則、相關附件與賽事公告，完成報名參賽即為同意本賽事全部規定之意思表示，參賽者應遵守本賽事所有相關規定且不得另對本賽事之簡章、規則、相關附件與賽事公告提出異議。

(七)參賽作品須為未以任何形式公開發表。

(八)得獎作品於本賽事得獎名單公布後若經權利人檢舉，涉及著作權、專利權等之侵害，經評審團確認，承辦單位得取消其得獎資格，並追回獎金、獎座、獎品等，參賽者不得異議。如造成主辦單位、承辦單位及第三者權益損失，參賽者須自行負擔民、刑事相關責任。

(九)參賽作品之著作人格權屬參賽者，惟主辦單位針對得獎作品具有修改作品**(包含置入主辦單位及承辦單位 LOGO)**、授權予第三人使用及後續使用之權利，例如利用參賽作品於國內外重製、散布、改作、公開傳輸及公開張貼；作品一經採用，有權要求作者進行部分補充或修改。

(十)得獎者若獲獎即同意對主辦單位不行使著作人格權，並轉讓著作財產權給主辦單位及主辦單位再授權之第三人，提供原始製作檔，供主辦單位及主辦單位授權之人得永久無償不限時間、地域及次數等方式使用，包括以任何形式行使重製、展覽、報導、印製、數位化、編輯、出版、印刷、研究、推廣、宣傳、公開展示、文宣廣告、於平面媒體、電子媒體、網路媒體發表等相關用途、上載網路及建置於網際網路公開傳輸等所有方式。

(十一)若參賽作品未達評選標準獎項得從缺，參賽者須尊重評審委員會決議，不得有異議。

(十二)得獎獎金均須依中華民國稅法規定，由承辦單位代扣應繳稅額後給付。(依所得稅法規定，機會中獎之獎項價值若超過新臺幣 1,000 元，所得將列入個人年度綜合所得稅申報，若獎品價值總額超過新臺幣 20,000 元，中華民國境內居住之個人（含同一課稅年度於境內住滿 183 天以上之外國人、華僑及大陸人士）須就中獎所得代扣 10%稅額；非中華民國國境內居住之個人(同一課稅年度未於境內住滿 183 天以上之外國人、華僑及大陸人士)須就中獎所得扣繳 20%稅額。

(十三)得獎者須依規定交付身分證正反面影本，若得獎者經承辦單位通知拒絕繳納代扣稅額，視為得獎者放棄得獎權益，亦不再進行得獎名單遞補。

(十四)蒐集個人資料告知及同意書：依據個人資料保護法等相關規定，以下告知及同意事項，請參與本活動參賽者於參與本活動前務必詳閱，此外，若參賽者將活動所需個人資料填寫後以郵寄方式遞送至本活動所指定地點參與活動，即視為已充分了解並同意以下之相關事項：

一、告知事項：依據個人資料保護法第 8 條規定告知下列事項：

1. 蒐集個人資料公司：中華民國藥師公會全國聯合會(以下簡稱藥師全聯會)。
2. 蒐集之目的：【用藥安全海報設計徵選活動】報名、活動通知與聯繫、評選、領獎及成果發表。
3. 個人資料之類別：含姓名、地址、電話、電子郵件、任職單位或就讀學校科系、身分證件影本。
4. 個人資料利用之期間、人員及地區：

(1)期間：

- 參賽者所提供之個人資料於活動起始日起至結束後 1 年，屆時銷毀。
- 得獎者之個人基本資料需另作領獎及申報稅務使用使用；依據稅法規定本資料最長保存 7 年，屆時銷毀，不移作他用。

(2)人員：藥師全聯會用藥安全活動小組必要相關人員。

(3)地區：藥師全聯會所在地區執行業務所需，依中華民國法令得合法傳輸個人資料之地區。

(4)方式：利用人員應依執行本活動作業所必要方式利用此個人資料。

二、參賽者可自由選擇是否提供本會參賽者的個人資料，惟參賽者不同意提供個人資料時，參賽者將無法參與前述蒐集目的所列各項內容。藥師全聯會則於決定是否符合參與本活動之資格時，擁有自行判斷之權利。

三、保護本活動參與者資料之安全措施：藥師全聯會將依據相關法令之規定及業已建構之完善措施，保障本活動參與者個人資料之安全。

(十五)中華民國藥師公會全國聯合會，保有調整活動辦法之修改、變更或暫停本活動之權利，如有未盡事宜，悉依相關規定或解釋，並得隨時補充公告說明，並保有本次活動最終解釋權。

陸、 聯絡方式

活動洽詢專線：02-25953856 轉 112 李專員

【附件 1】

用藥安全海報設計徵選活動
參賽資料確認表

<table>
<tr><td colspan="2">報名編號：　　（本欄位由承辦單位填寫）</td></tr>
<tr><td colspan="2">參賽者／團隊主要聯絡人姓名：</td></tr>
<tr><td>※ 寄出參賽資料以前，請先逐項確認下列資料，並請在□內打「✓」</td><td>收件紀錄（以下由活動小組填寫）
書面資料檢核</td></tr>
<tr><td rowspan="2">A. 文件資料
1. □報名資料文件確認表
2. □報名表
3. □作品設計說明
4. □著作權約定聲明、授權及切結書
5. □法定代理人就其未滿20歲子女之著作權移轉同意書(未滿20歲者需要)
6. □個人資料蒐集、處理及利用同意書

B. 光碟資料（以一張光碟片為限）
□電子檔1式（光碟），檔案內容包含：
1. □報名表
2. □作品設計說明
3. □作品設計圖原始檔
4. □作品設計圖JPEG檔</td><td>A. 文件資料
□齊全 □不齊全
B. 光碟資料
□齊全 □不齊全 □未交

書面檢核結果
□通過審核（110 年　　月　　日）
□不予受理，原因：
□資格不符
□資料不齊全

活動小組簽章

（由活動小組填寫）
110 年　　月　　日</td></tr>
</table>

※ 請連同本確認表及相關表單資料，110 年 7 月 30 日(五)前逕寄「104 台北市中山區民權東路一段 67 號 5 樓 用藥安全海報設計徵選活動小組 收」。

※ 所有表格一律以電腦繕打。

【附件 2】

用藥安全海報設計徵選活動報名表

附註：團隊主要聯絡人為承辦單位發送活動通知及獎金代收之主要對象。

報名編號		（本欄位由承辦單位填寫）		
作品名稱				
一、參賽者基本資料（若欄位不足可自行增加）				
參賽者 1（團隊主要聯絡人）	中文姓名		手機號碼	
	E-mail			
	通訊地址			
	任職單位/就讀學校科系			
參賽者 2	中文姓名		手機號碼	
	E-mail			
	通訊地址			
	任職單位/就讀學校科系			
參賽者 3	中文姓名		手機號碼	
	E-mail			
	通訊地址			
	任職單位/就讀學校科系			
參賽者 4	中文姓名		手機號碼	
	E-mail			
	通訊地址			
	任職單位/就讀學校科系			
二、指導老師基本資料(在學學生填寫，無則免填)				
姓名				
任職學校科系			職稱	
電話			E-mail	

三、身分證(及學生證)正反面影本張貼處	
(參賽者1之身分證/學生證正面影本張貼處)	(參賽者1之身分證/學生證反面影本張貼處)
(參賽者2之身分證/學生證正面影本張貼處)	(參賽者2之身分證/學生證反面影本張貼處)
(參賽者3之身分證/學生證正面影本張貼處)	(參賽者3之身分證/學生證反面影本張貼處)
(參賽者4之身分證/學生證正面影本張貼處)	(參賽者4之身分證/學生證反面影本張貼處)

(欄位不足處，請自行延伸。)

【附件 3】

用藥安全海報徵選作品之設計說明

設計理念說明 (350 字以內)	
作品設計圖	(請放置設計圖檔，尺寸不得小於 15cm×15cm)

(欄位不足處，請自行延伸。)

【附件 4】

用藥安全海報設計徵選活動
著作權約定聲明、授權及切結書

本人/本團隊繳交參賽作品(以下稱本著作)參加衛生福利部食品藥物管理署主辦，由中華民國藥師公會全國聯合會承辦之【用藥安全海報設計徵選活動】，願意遵守及同意主承辦單位之各項競賽相關規定。

一、 本人/本團隊聲明確已詳閱、注意競賽簡章、規則、相關附件與賽事公告，且無異議。

二、 本人/本團隊擔保、切結本著作為本人/本團隊所自行獨立創作，絕無侵害他人智慧財產權之情事。本著作於競賽或展示期間，若確有侵害他人智慧財產權之實，本人/本團隊對於承辦單位取消本人/本團隊參賽資格、獲獎資格絕無異議；並同意按承辦單位規定繳回獎金、獎牌、獎狀與獎品。

三、 本人/本團隊聲明參賽(得獎)若有涉及著作權或其他糾紛，本人/團隊願自負相關法律責任，概與主辦單位及承辦單位無涉。如造成主辦單位及承辦單位損害者，本人/本團隊聲明願負擔民、刑事相關責任。

四、 本人/本團隊同意主辦單位得就本著作及本人/團隊肖像及創作過程進行攝、錄影與文字記錄，且同意提供相關資料並授權主辦單位及主辦單位再授權之第三人利用之，以作為本活動、賽事公開推廣及宣傳利用。

五、 本人/本團隊若獲獎即同意對主辦單位不行使著作人格權，並轉讓著作財產權給主辦單位及主辦單位再授權之第三人，永久無償不限時間、地域及次數等方式使用本人/本團隊參賽作品，本人/本團須提供原始製作檔，供主辦單位以任何形式行使重製、展覽、報導、印製、數位化、編輯、出版、印刷、研究、推廣、宣傳、公開展示、文宣廣告、於平面媒體、電子媒體、網路媒體發表、公開傳輸等相關用途。

六、 本人/本團隊同意本著作於得獎後對主辦單位及主辦單位授權之人不行使著作人格權。

七、 本人/本團隊如為/有未滿二十歲之未成年人，應由法定代理人同意簽署本聲明、授權及切結書(同意書如附件 5)。

此致

中華民國藥師公會全國聯合會

立書人：(每位團隊成員皆需簽章)

簽署日期：中 華 民 國　　年　　月　　日

【附件 5】

用藥安全海報設計徵選活動
法定代理人就其未滿 20 歲子女之著作權移轉同意書

就中華民國藥師公會全國聯合會承辦之【用藥安全海報設計徵選活動】，本人已詳閱前述活動之參賽辦法，茲同意本人未滿二十歲之子（女）＿＿＿＿＿＿＿＿（＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日出生、身分證字號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）參加前述活動，並同意本人之未成年子女為配合貴單位參賽辦法所為一切行為(包括但不限於領獎、同意貴單位使用個人資料等行為)，如本人之未成年子女因本活動獲獎，本人並同意本人之未成年子女轉讓其參賽作品之著作財產權予主辦單位，特此證明（另提供法定代理人身分證影本供參，如下)。

法定代理人身分證正反面影印本

請黏貼法定代理人身分證正面	請黏貼法定代理人身分證反面
請黏貼法定代理人身分證正面	請黏貼法定代理人身分證反面

此致

中華民國藥師公會全國聯合會

法定代理人：（簽名/蓋章）

聯絡地址：

聯絡電話：

中　華　民　國　　年　　月　　日

【附件 6】

用藥安全海報設計徵選活動
個人資料蒐集、處理及利用同意書

中華民國藥師公會全國聯合會（以下簡稱藥師全聯會）謹依個人資料保護法（以下簡稱個資法）第 8 條規定告知下列事項，敬請詳閱：

一、依據個人資料保護法，本同意書之目的係為保障參賽者的隱私權益，參賽者所提供與藥師全聯會之個人資料，受藥師全聯會妥善維護並僅於藥師全聯會管理、推廣與執行業務之合理範圍內使用。藥師全聯會將保護參賽者的個人資料並避免損及其權益。

二、蒐集目的：【用藥安全海報設計徵選活動】報名、活動通知與聯繫、評選、領獎及成果發表。

三、個人資料類別：含姓名、地址、電話、電子郵件、任職單位或就讀學校科系、身分證件影本。

四、個人資料利用期間、人員、地區及方式：

（1）期間：

- 因參賽所提供之個人資料於活動起始日至結束日後 1 年，屆時銷毀。
- 得獎者之個人基本資料需另作領獎及申報稅務使用；依據稅法規定本資料最長保存 7 年，屆時銷毀，不移作他用。

（2）人員：藥師全聯會用藥安全活動小組必要相關人員。

（3）地區：藥師全聯會所在地區執行業務所需，依中華民國法令得合法傳輸個人資料之地區。

（4）方式：利用人員應依執行本活動作業所必要方式利用此個人資料。

五、參賽者可自由選擇是否提供本會參賽者的個人資料，惟參賽者不同意提供個人資料時，參賽者將無法參與前述蒐集目的所列各項內容。藥師全聯會則於決定是否符合參與本活動之資格時，擁有自行判斷之權利。

六、保護本活動參與者資料之安全措施：中華民國藥師公會全國聯合會將依據相關法令之規定及業已建構之完善措施，保障本活動參與者個人資料之安全。

----------分隔線----------

我已詳閱並了解本同意書內容，且同意上述事項，謝謝。

立同意書人：（每位團隊成員皆需簽章）

簽署日期：中 華 民 國　　年　　月　　日

【附件 7】

貼足掛號郵資

用藥安全海報設計徵選活動報名專用信封

104
台北市中山區民權東路一段67號5樓

用藥安全平面海報設計競賽小組 收

寄件人：

通訊地址：

聯絡電話：

注意事項

一、每一信封限一隊報名。
二、請以掛號郵件投遞，如以平信郵遞發生遺失情形而致無法報名，由參賽者自行負責。
三、寄件前請檢查確認相關資料是否正確填寫，文件是否繳交完全。

※重要提醒
報名截止日期：110 年 7 月 30 日(五)止
(以郵戳為憑)