



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

τηλ. 210-3813380, 210-3303721, Fax: 210-3834385, e-mail: eoo@otenet.gr

Αρ. Πρωτ. 271

Φ 43, ΠΗΣΥ 2020

Αθήνα, 10 Φεβρουαρίου 2020

**Προς τους
Οδοντιατρικούς Συλλόγους**

ΘΕΜΑ: 20 Μαρτίου • Παγκόσμια Ημέρα Στοματικής Υγείας.
Καμπάνια ΕΟΟ: Διαγωνισμός Φωτογραφίας

Αγαπητή/ε Πρόεδρε,



Σε συνέχεια της εγκύκλιου 257/6-2-20, στο πλαίσιο της εκστρατείας των εορτασικών εκδηλώσεων της **Παγκόσμιας Ημέρας Στοματικής Υγείας 2020**, σε ό,τι αφορά τη διεξαγωγή του διαγωνισμού φωτογραφίας από την ΕΟΟ, θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε για τα εξής:

Όπως ήδη γνωρίζετε η εκστρατεία για την οποία το Υπουργείο Υγείας έχει εκφράσει την αρωγή και στήριξή του έχει θέμα:

«Κάνε Άσα! Ενωμένοι για ένα υγιές στόμα»

«Υπόσχομαι να βουρτσίζω τα δόντια μου πρωί και βράδυ, υπόσχομαι να καμογελάω κάθε μέρα».

Κάτω από τον κεντρικό αυτό τίτλο, η ΕΟΟ επιδιώκοντας να προσδώσει έναν «Ελληνικό τόνο» και να αποτυπώσει τα «Ελληνικά χαρακτηριστικά» στον εορτασμό της στοματικής υγείας, σε εθνικό επίπεδο, αποφάσισε να δώσει την ευκαιρία στους ενδιαφερόμενους συναδέλφους (οδοντίατρος εν ενεργείᾳ ή συνταξιούχος, φοιτητής/τρια) από κάθε γωνιά της πατρίδας μας, να συμμετάσχουν σε έναν διαγωνισμό με φωτογραφίες της επιλογής τους, που θα αναδεικνύουν τις ομορφιές του Ελληνικού τοπίου που από μόνες τους «μας κάνουν να καμογελάμε».

Με την Αρωγή και Στήριξη του Υπουργείου Υγείας

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Με το σκεπτικό, λοιπόν, ότι «*οτην Ελλάδα έχουμε χίλιους να χαμογελάμε. Ας φροντίσουμε μαζί το χαμόγελό σου*», η ΕΟΟ καλεί όλους να στείλουν τη δική τους φωτογραφική πρόταση, που να συνδέει τις ομορφιές της Χώρας μας με τη ματιά και την καλλιτεχνική έμπνευση του Έλληνα οδοντιάτρου, όπως επίσης και την καθημερινή του προσπάθεια να διατηρεί το χαμόγελο των ασθενών του υγιές.

Οι φωτογραφίες που θα λάβει η ΕΟΟ, χωρίς τα προσωπικά στοιχεία των αποστολέων, θα δοθούν σε ειδική επιτροπή η οποία θα τις αξιολογήσει και θα κρίνει τις 3 αντιπροσωπευτικότερες, ώστε να λάβουν ειδική βράβευση.

Όλες οι φωτογραφίες θα επιβραβευθούν με Τιμητικό Δίπλωμα.

Κάποιες φωτογραφίες θα χρησιμοποιηθούν ως μέσο προβολής των μηνυμάτων πρόληψης και προαγωγής της στοματικής υγείας προς το κοινό.

Συνάδελφοι, με τη φωτογραφική σας έμπνευση βοηθήστε μας να διαδώσουμε όσο περισσότερο μπορούμε το μήνυμα της δέσμευσης όλων μας για **καλύτερη Στοματική Υγεία και περισσότερα χαμόγελα**.

Συνημμένα σας αποστέλλουμε τις οδηγίες για τον τρόπο υποβολής συμμετοχής, προκειμένου να ενημερώσετε τα μέλη σας.

Η καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης συμμετοχών είναι η **Κυριακή 1η Μαρτίου 2020**.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας

Ο Πρόεδρος

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Α. ΔΕΒΑΙΩΤΗΣ

Η Γενική Γραμματέας

ΜΑΡΙΑ ΜΕΝΕΝΑΚΟΥ

Συνημμένο: (1)

- Οδηγίες συμμετοχής στον διαγωνισμό Φωτογραφίας ΠΗΣΥ 2020

Με την Αρωγή και Στήριξη του Υπουργείου Υγείας

Φεβρουάριος 2020

Οδηγίες συμμετοχής στο διαγωνισμό Φωτογραφίας

ΘΕΜΑ: «Στην Ελλάδα έχουμε χίλιους λόγους να χαμογελάμε. Ας φροντίσουμε μαζί το χαμόγελό σου»,

Όποιος οδοντίατρος ή ομάδα οδοντιάτρων (επιστημονικός σύλλογος, επιστημονική εταιρεία, φοιτητές οδ/κης) επιθυμούν, μπορούν να στείλουν μία φωτογραφία οποιουδήποτε τύπου (raw, jpeg, jpg, png, gif, tiff, psd, pdf, eps, al, indd κ.α.), με ελάχιστο μέγεθος αρχείου 1MB, σε ανάλυση 150 dpi (κατ' ελάχιστον) και με οποιαδήποτε επεξεργασία επιθυμεί (κολλάζ, φίλτρα κλπ), από όποιο μέρος της Ελλάδος αγαπά.

Η φωτογραφία πρέπει να απεικονίζει την Ελλάδα (ως τοπίο), το χαμόγελο, την στοματική υγεία και μηνύματα πρόληψης.

Ο σκοπός της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας, είναι να συνδέσει με αυτή τη δράση την Ελλάδα, τις ομορφιές της, αλλά και την προσπάθεια του Έλληνα Οδοντίατρου να διατηρήσει ένα υγιές χαμόγελο στους ασθενείς του, να διαμορφώσει ένα σκετικό μήνυμα και να το διαδώσει όσο περισσότερο μπορεί.

Οι φωτογραφίες που θα λάβει η ΕΟΟ, χωρίς τα προσωπικά στοιχεία των αποστολέων, θα δοθούν σε ειδική επιτροπή η οποία θα τις αξιολογήσει και θα κρίνει τις 3 αντιπροσωπευτικότερες ώστε να λάβουν ειδική βράβευση.

Ολες οι φωτογραφίες θα επιβραβευθούν με τιμητικό δίπλωμα διάκρισης και κάποιες από αυτές μπορεί να συμπεριληφθούν σε ένα βίντεο, που θα αναρτηθεί στο διαδίκτυο και θα μπορεί να αναπαράγεται σε κάθε οδοντιατρείο της χώρας.

Παρακαλείσθε να αποστείλετε τη συμμετοχή σας στην ηλεκτρονική διεύθυνση: grammateia@eoo.gr, επισυνάπτοντας:

1. Φωτογραφία/ες.
2. Δήλωση συμμετοχής (συν.1) όπου θα συμπληρώσετε τα στοιχεία σας, στοιχεία της φωτογραφίας, καθώς και τη συναίνεση σας για τη χρήση από την Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία της φωτογραφία σας.
3. Συμφωνητικό Models media release Εάν τραβήξετε φωτογραφία με εσάς ως μοντέλο (selfie) θα πρέπει να μας υποβάλετε το συνημμένο 2.
4. Επίσης εάν η φωτογραφία περιέχει και άλλα πρόσωπα, θα πρέπει να υπάρχει και αυτών η γραπτή συναίνεση για τη χρήση της. (συν. 2)
5. Άδεια χρήσης-εκχώρησης υλικού- Συναίνεση Γονέα. Σε περίπτωση που η φωτογραφία σας περιέχει παιδικά χαμόγελα, θα πρέπει να έχει δοθεί η συναίνεση του γονέα (συν. 3)

Καταληκτική ημερομηνία για την κατάθεση των φωτογραφιών:

Κυριακή 1η Μαρτίου 2020

Συνημμένα:

1. Δήλωση συμμετοχής
2. Συμφωνητικό /Models media release
3. Άδεια χρήσης-Εκχώρησης υλικού

Θεμιστοκλέους 38, 10678 ΑΘΗΝΑ, τηλ. 2103813380, 2103303721, e-mail: eoo@otenet.gr

Με την Αρωγή και Στήριξη του Υπουργείου Υγείας



Φεβρουάριος 2020

Δήλωση συμμετοχής

ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ

”Στην Ελλάδα έχουμε χίλιους λόγους να χαμογελάμε.
Ας φροντίσουμε μαζί το χαμόγελό σου»

Όνοματεπώνυμο:

Οδοντίατρος:

Φοιτητής/τρια:

Οδοντιατρικός Σύλλογος:

Αρ. Μητρώου Ο.Σ:

ΑΔΤ:

Τόπος που τραβήχτηκε η φωτογραφία (προαιρετικό)

Χρονολογία φωτογράφισης:

Λίγα λόγια για την φωτογραφία(προαιρετικό):

.....

Με την παρούσα επιστολή δηλώνω ότι την επισυναπόμενη φωτογραφία τράβηξα εγώ ο ίδιος, μου ανήκουν τα πνευματικά της δικαιώματα και συναίνω στην χρήση της από την Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία για τον σκοπό του διαγωνισμού με θέμα «Χαμόγελα στην Ελλαδα».

.....
Ημερομηνία και ονοματεπώνυμο

(Κρατήστε ένα αντίγραφο για το αρχείο σας)

Θεμιστοκλέους 38, 10678 ΑΘΗΝΑ, τηλ. 2103813380, 2103303721, e-mail: eoo@otenet.gr

Με την Αρωγή και Στήριξη του Υπουργείου Υγείας



Ε.Ο.Ο.

Φεβρουάριος 2020
ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ / MODEL'S MEDIA RELEASE

Με το παρόν ο υπογράφων/η υπογράφουσα με στοιχεία:
(ονοματεπώνυμο)

(στοιχεία ταυτότητας./ αρ. διαβατηρίου)

αποδέχομαι τη συμμετοχή μου ως μοντέλο στη φωτογράφηση
που θα πραγματοποιηθεί από τον/την φωτογράφο:
(ονοματεπώνυμο)

(στοιχεία ταυτότητας./ αρ. διαβατηρίου)

(ΑΦΜ)

με αντικείμενο/περιεχόμενο

(ημερομηνία)

Με την υπογραφή του παρόντος και αυτή καθαυτή τη συμμετοχή μου στη φωτογράφηση δηλώνω ότι αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους του παρόντος και συγκεκριμένα ότι το φωτογραφικό υλικό που θα προκύψει από τη φωτογράφηση ανήκει εξ ολοκλήρου και με πλήρη δικαιώματα στον/στην ανωτέρω φωτογράφο ο οποίος δικαιούται να το χρησιμοποιήσει όπως επιθυμεί και χωρίς άλλη δική μου συμφωνία ή έγκριση, και μάλιστα να το δημοσιεύσει, να το εκμεταλλευτεί εμπορικά, να προβεί σε αναρτήσεις στο διαδίκτυο, να μετέχει σε καλλιτεχνικές ή άλλες εκθέσεις, να αποκομίσει κέρδη ή να το παραχωρήσει δωρεάν κλπ. σύμφωνα με την αποκλειστική του κρίση.

Από τη συμμετοχή μου στην ανωτέρω φωτογράφηση ουδεμία άλλη απαίτηση έχω πέραν της χρηματικής αμοιβής μου. Δηλώνω δε ότι η αμοιβή μου συμφωνείται και εξαντλείται στο ποσόν των .(αριθμητικώς/ολογράφως)
...../..... ευρώ που θα μου καταβάλει ο ανωτέρω φωτογράφος.

Αθήνα

Με τιμή

Οι συμβαλλόμενοι
(Μοντέλο)
(Φωτογράφος)



Φεβρουάριος 2020

Άδεια χρήσης – Εκχώρησης υλικού-

Οι υπογράφοντες (α) _____ [Μητέρα], ενεργούσα για τον εαυτό της και για το ανήλικο τέκνο της και (β) _____ [Πατέρας], ενεργών για το ανήλικό τέκνο του και για τον εαυτό του (το τελευταίο, όπου αντιστοιχεί) (γ) ο/η ανήλικος/-η _____, γεν. στις _____ και ο/η ανήλικος/-η _____, γεν. στις _____ [στο εξής, Ανήλικο ή Ανήλικα], που εκπροσωπείται/-ούνται νόμιμα διά του παρόντος από τους δύο γονείς του/της/τους, διά του παρόντος **παραχωρούμε ανέκκλητα** στον _____, το δικαίωμα χρήσης της συνημμένης φωτογραφίας (στο εξής καλούμενα «Υλικό») που εικονίζουν το χαμόγελο του/των Ανήλικου/-ων τέκνου/-ων μας. Διά του παρόντος εκχωρούμε τα πνευματικά δικαιώματα του Υλικού στ_____ και αναγνωρίζουμε και αποδεχόμαστε ότι ο _____ προτίθεται να χρησιμοποιήσει το Υλικό κατά τη διακριτική ευχέρειά του, για την προώθηση των σκοπών της _____, όπως περιγράφονται αναλυτικά στο καταστατικό της, του οποίου έχουμε λάβει γνώση, καθώς και για εκπαιδευτικούς σκοπούς και για την υποστήριξη της Οδοντιατρικής Πρόληψης (μέσα από το πλαίσιο της _____), όπως επίσης και -ενδεικτικά και όχι περιοριστικά αναφερόμενα- σε τυχόν βιβλία, έντυπα, ιστοσελίδες, είτε άλλο διαδικτυακό μέσο, είτε από τ_____ , είτε με συμμετοχή τ_____, για την προβολή και προώθηση αυτών των έργων.

Με την παρούσα, **συναίνομε ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα** στη δημοσίευση, έκδοση, έκθεση, αναπαραγωγή **αποκλειστικά** και μόνο από τ_____ ή οποιονδήποτε τρίτο που φέρει την άδεια τ_____ και μόνον για την επίτευξη των εδώ αναφερόμενων σκοπών, με οποιονδήποτε νόμιμο τρόπο, κατά τη διακριτική ευχέρεια του _____, με την προϋπόθεση ότι τα στοιχεία αυτά δεν θα αποκαλύπτουν την ταυτότητά μας με κάποιον τρόπο.

Βεβαιώνουμε τέλος, ότι (α) για την παραπάνω εκχώρηση δεν αναμένουμε καμία αμοιβή, αποζημίωση ή άλλου είδους ωφέλεια παρότι αναγνωρίζουμε ότι το Υλικό μπορεί να διατεθεί και σε έργα που τελικά μπορεί και να πωλούνται ή να διατίθενται έναντι προτεινόμενης συμβολικής δωρεάς (ενδεικτικά αναφερομένων βιβλίων και DVD), (β) το Υλικό και η εκχώρηση των πνευματικών τους δικαιωμάτων δεν θίγει τυχόν δικαιώματα τρίτων (γ) έχουμε τη γονική μέριμνα και την επιμέλεια του/των Ανήλικου/-ων τέκνου/-ων μας και (δ) είχαμε το περιθώριο να λάβουμε ανεξάρτητη νομική συμβουλή για το παρόν, πριν την υπογραφή του.

Η συναίνεσή μας μπορεί να αρθεί οποιαδήποτε στιγμή με γραπτή ενημέρωση προς τ_____, ώστε η φωτογραφία μας να αφαιρεθεί από όπου έχει αναρτηθεί από τ_____.

Ημερομηνία:

| | |
|------------------|---------------------------|
| | |
| Υπογραφή Μητέρας | Ονοματεπώνυμο (ολογράφως) |
| | |
| Υπογραφή Πατέρα | Ονοματεπώνυμο (ολογράφως) |