

衛生福利部 函

地址：11558 台北市南港區忠孝東路6段488號

聯絡人：卓邑垣

聯絡電話：(02)8590-7482

傳真：(02)8590-7080

電子郵件：mo_wall@mohw.gov.tw

受文者：教育部

發文日期：中華民國109年3月27日

發文字號：衛部心字第1090110540A號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：插圖設計競賽活動辦法1份 (A21000000I_1090110540AA_doc3_1_Attach1.pdf)

主旨：本部「心快活」-心理健康學習平台辦理109年度「插圖設計競賽」，請轉知所屬單位，並鼓勵符合參賽資格對象踴躍參加。

說明：

- 一、本部為倡導民眾對於自我心理狀況的重視與積極的促進心理健康，委託國立成功大學辦理109年度「『心快活』-心理健康學習平台維運」案，發表心理健康相關文章及辦理衛教推廣活動（網址：<https://wellbeing.mohw.gov.tw/nor/main>）。
- 二、為使用視覺化的插圖設計吸引大眾閱讀，並宣導使用正確心理健康資訊與專業協助，特舉辦旨揭活動，活動辦法詳如附件。
- 三、請轉知所屬單位，鼓勵符合參賽資格之對象踴躍參加「心快活」-心理健康學習平台109年度插圖設計競賽，促進大眾對於平台之運用與理解。

正本：教育部、文化部、勞動部、內政部、原住民族委員會、僑務委員會、地方政府衛生局



副本：國立成功大學

2020/03/27
18:00:20
電子交換文章



裝

訂

線



衛生福利部-「心快活」心理健康學習平台

109年度「插圖設計競賽」活動辦法草案

一、活動緣起

為提升全民心理健康、強化兒童及青少年心理健康發展，使用視覺化的插圖設計吸引大眾閱讀，並宣導正確使用心理健康資訊與專業協助，促進大眾對於該平台之資訊運用與理解。

二、主辦單位：衛生福利部心理及口腔健康司

承辦單位：成功大學腦心智健康與發展研究中心

三、報名方式及截止日

即日起至109年4月30日23:59截止，將下列三項資料寄至mentalhealth104@gmail.com，心快活心理健康學習平台收。

1. 報名表（附件A）
2. 授權同意書（附件B）
3. 參賽之插圖設計圖檔

四、活動說明

（一）主題

1. 以「心快活」心理健康學習平台上的任一則內容，包含心專欄、心課程、心理健康熱門主題...等的文章或影片，皆可做為本次插畫設計的目標主題。
2. 參賽作品需為原創，且不曾參與其他公開活動獲得獎項之作品。

（二）插圖規格與細項

1. 圖片大小不超過A4大小(29.7cm x21cm)，以手繪或電腦繪圖後輸出皆可(解析度200dpi以上)，可以四格漫畫等方式呈現(最多四格)。
2. 插圖以電子檔繳交，規格為：jpg、png、jpeg...格式等，檔名為「插圖設計競賽_組別_作品名稱_姓名」，例如：「插圖設計競賽_國中小組_正向教養_王大明」。
3. 插圖若為手繪者，須自行轉為電腦檔，並符合繳件規格。
4. 參賽件數：每位參賽者投稿件數不限，但每件作品需填寫一份報名表與同意書。
5. 報名表請按實填寫清楚，作品主題之位置需以網址連結方式清楚標示，可供評審直接點選審閱。
6. 根據年齡進行分組，分為：國中小組、高中職組以及社會組(大專院校及一般民眾)共計三組。

五、報名資格：不限國籍、戶籍及年齡。

六、評審機制

活動分為兩階段評分方式：

（一）專家委員審查60%：

評審委員將由「心快活」心理健康學習平台之專家委員擔任、匿名審查，就下列項目及配分進行評審：

1. 主題掌握與關聯性30%
2. 圖像特色呈現30%
3. 作品完整性30%

4. 附註作品說明10%

(二)網路投票40%：

於109年5月4日至5月30日，公布在「心快活」心理健康學習平台網站，進行網路票選活動。每次投票，都可在每組當中選擇最喜歡的作品，至多三件。每個帳號每日可投1票。

七、獎勵方式

1. 為確保得獎插圖品質，參賽插圖若未達評審標準者，獎項將從缺。
2. 主辦單位完成評選後會主動聯繫得獎者，若於公布得獎5個工作天內無法聯繫到得獎者，則視為棄權，得獎者不得有異，並由備取名單遞補。
3. 公告獎項日期為109年6月15日（週一）
4. 通過評審之前3名得獎者可獲得獎金及獎狀1紙，

國中小組、高中職組與社會組三組各取前三名，獎金如下：

名次	數目	獎金
第一名	1名	3000
第二名	1名	2000
第三名	1名	1000

八、參賽注意事項

(一)報名時必須註明真實姓名及聯絡方式，否則視為無效。且所有報名行為應為參賽者自發性行為，不可冒用或盜用任何第三人之資料，以免觸法。一經查證有偽造或冒名，主辦單位有權不經說明，逕行取消活動之一切資格，並採順位候補，不另通知。

(二)得獎者需同意其得獎插圖之版權永久無償授權給主辦單位，爾後得以自行運用，可於國內外重製、散布、改作、公開傳輸，不另行通知原報名者。

(三)參賽者應擔保就其參賽圖片享有一切著作權利，並無抄襲、剽竊之情事。若有作品不實、侵害他人著作權或其他權利之行為，相關法律責任與損害賠償，由參賽者自行負責，概與主辦單位無關。

(四)參賽者或得獎者若有作品不實、違反著作權法、違反本活動規定或其他法令者，主辦單位得取消其參賽或得獎資格、移除其上傳作品，並追回其已領取之獎金、獎狀、獎品，參賽者、得獎者均不得有異議。

(五)參賽插圖禁止涉及色情、暴力、毀謗、人身攻擊，禁止侵害他人隱私權或妨礙社會正當風俗及公共秩序作品或違反中華民國相關法令規定等情事。若有違反，除得獎者應自負法律責任外，主辦單位並得取消其得獎資格，並追回其已領得之獎品。

(六)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之事由，而使參賽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，主辦單位不負任何法律責任，參賽者亦不得因此異議。

(七)如遇參賽者基本資料填寫不完整及聯絡資料錯誤、作品規格與參賽資格不符，或檔案無法讀取等情形時，造成主辦單位無法通知及作業，一概以棄權論。

(八)主辦單位在公佈獎項後5日內，執行單位若無法與得獎人取得聯繫時，即視同得獎者自動放棄，得獎者不得有異議，並由備取名單遞補。

(九)主辦單位保留一切修改、變更活動之權利。

九、 本辦法公布於衛生福利部「心快活」-心理健康學習平台網站/心消息，網址：
<https://wellbeing.mohw.gov.tw/nor/main/news>

衛生福利部-「心快活」心理健康學習平台
109年度「插圖設計競賽」活動報名表

參與競賽	插圖設計競賽	
作品名稱		
此作品之 主題連結 位置(網址)		
參賽者 聯絡資訊 (個人參賽)	組別	☐ 國中小組 ☐ 高中職組 ☐ 社會組
	姓名	
	服務機構或 學校系所	
	連絡電話	
	通訊地址	
	E-mail	
插圖簡介(50-250字)		
隨報名表應繳文件檢核清單		
☐ 報名表(附件A)，就是您現在填寫的這一份表單。 ☐ 同意書(附件B)，請確認您已完成填寫並依據表單規定用印。 ☐ 參賽插圖		

衛生福利部-「心快活」心理健康學習平台

109年度「插圖設計競賽」活動 授權同意書

立切結書者_____（以下簡稱參賽者），茲為參加本插圖競賽活動，特立本切結書，約定事項如下：

一、相關規則

1. 本人遵守心快活心理健康學習平台之心理健康插圖設計競賽辦法，確認參賽插圖作品確為本人原創性著作，非已獲得獎項之作品，也無參與其他插圖競賽活動。參賽插圖如有抄襲仿冒之情事，經查證屬實，主辦單位將逕予取消參賽或得獎資格，並追回所有獎勵，得獎者不得異議。如涉司法爭訟，一律由本人自行負責。
2. 插圖內之應用素材，應無任何版權爭議。參賽插圖若有抵觸相關著作權法令，一切法律責任由本人承擔，主辦單位概不負責。
3. 本人同意將參賽作品之著作財產權永久無償授權給主辦單位所有，爾後得以自行運用，可於國內外重製、散布、改作、公開傳輸，不另行通知原作者。
4. 如本活動因不可抗力之因素無法執行時，主辦單位保有取消、終止、修改或暫停本競賽之權利。
5. 為確保得獎插圖品質，參賽插圖未達評審標準者，獎項將從缺。

二、個人資料蒐集、處理及利用

1. 本人同意主辦單位蒐集、處理及利用其個人資料，並保證所有填寫或提送之資料內容屬實，無偽造、冒用或盜用第三人之資料，如有虛偽隱匿情事，將一律取消參賽或得獎資格，追回獎金、獎品及獎狀。如有致損害於主辦單位或其他任何第三人，本人同意負起一切民刑事責任。其他因填寫資料錯誤致主辦單位無法通知其得獎訊息時，主辦單位不負任何責任。
2. 本人同意主辦單位基於行政管理及業務營運等相關目的所需，以所提供之個人資料確認身分及聯絡，並於活動期間及活動結束後得繼續處理及利用其個人資料。
3. 本人得依個人資料保護法第三條之規定，就其個人資料向主辦單位行使下列權利：(1)查詢或請求閱覽；(2)請求製給複製本；(3)請求補充或更正；(4)請求停止蒐集、處理或利用；(5)請求刪除。但如係基於行政管理及業務營運等相關目的所必需，或其他法令有所規範者，主辦單位得拒絕之。

三、得獎、領獎及其他注意事項

1. 得獎者應於主辦單位通知之期限內回覆，並同意出席頒獎活動領取獎金，逾期視為棄權，並由備取名單遞補。
2. 得獎者所提供之身分證明文件如與報名表登錄資料不符，主辦單位得要求得獎者提出相關證明文件，否則主辦單位得取消其得獎資格。
3. 獎金依所得稅法，由給獎單位辦理扣繳申報事宜(根據申報稅率，競賽或中獎之受領人為居住者，所得額 $\geq 20,010$ 元者，應預先扣繳10%稅額；受領人為非居住者，一律預扣20%稅額)。
4. 參賽者對於本同意書規定，無任何異議。

此致 衛生福利部

立同意書人：_____（簽章）

身份證字號：_____

中 華 民 國 年 月 日

