

REGULAMIN

Turnieju Halowej Piłki Nożnej o Puchar Starosty Powiatu Szczycieńskiego

1. Organizator imprezy:

- Starostwo Powiatowe w Szczycie
- Powiatowe Centrum Sportu, Turystyki i Rekreacji w Szczycie
- Zespół Szkół nr 2 im. Jędrzeja Śniadeckiego w Szczycie
- WKS Wałpusza 07

2. Cel imprezy:

- Podnoszenie sprawności ogólnej uczestników oraz popularyzacja halowej piłki nożnej.
- Propagowanie zdrowego i aktywnego trybu życia wśród lokalnej społeczności.
- Stworzenie sportowej atmosfery z umiejętnością przestrzegania zasady „fair play”.

3. Termin i miejsce imprezy:

- **26.01.2025r.**(Niedziela) Hala sportowa Zespołu Szkół Nr 2 im. Jędrzeja Śniadeckiego w Szczycie, ul. Polska 18.
- **Zgłoszenia** do turnieju przyjmowane są pod nr telefonu: **89 624 86 15** od godz.7.00 do 15.00 do dnia 21.01.2025r. Ilość drużyn biorących udział w turnieju jest ograniczona(max 16 drużyn) -decyduje kolejność zgłoszeń wraz z opłatą startową 150zł od drużyny, nr konta: **04 1020 3639 0000 8402 0081 0077**, **w tytule przelewu prosimy wpisać: Darowizna + nazwa drużyny**, przelew do dnia 21.01.2025r. (w przypadku gdy zespół zgłoszony telefonicznie nie dokona przelewu opłaty startowej do dnia 21.01.2025r. zostanie wykreślony z listy a jego miejsce uzupełni pierwszy w kolejności zespół z listy rezerwowej).
- Godz. 9.00 – oficjalne otwarcie turnieju, początek rozgrywek.

4. Warunki uczestnictwa:

- Rozgrywki mają charakter amatorski.
- Zawodnik biorący udział w turnieju musi mieć ukończone 16 lat.
- Każdy zawodnik przed rozpoczęciem turnieju musi wypełnić oświadczenie dotyczące stanu zdrowia oraz wyrazić zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych dla potrzeb wewnętrznych organizatora oraz na wykorzystanie ich wizerunku w materiałach informacyjnych i reklamowych. W przypadku osób niepełnoletnich oświadczenie i zgoda musi być podpisana przez rodziców lub prawnych opiekunów (załączniki).

5. Zasady bezpieczeństwa, odpowiedzialność:

- Zawodnicy biorą udział na własne ryzyko i odpowiedzialność. (Każdy uczestnik turnieju bierze w nim udział dobrowolnie i wchodząc na boisko akceptuje warunki panujące na boiskach i w związku z powyższym nie będzie rościł żadnych pretensji do organizatorów turnieju w sytuacji gdy ulegnie nieszczęśliwemu wypadkowi w czasie rozgrywek.).
- Uczestnicy nie posiadają przeciwwskazań lekarskich do uprawiania sportu.
- Uczestnicy ubezpieczają się we własnym zakresie.
- Uczestnicy zawodów zobowiązani są do podporządkowania się zaleceniom organizatora w zakresie ładu i porządku.
- Zabrania się uczestnictwa w zawodach po spożyciu alkoholu lub innych środkach odurzających oraz w przypadku złego samopoczucia.
- Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu zagubienia, uszkodzenia sprzętu lub odzieży i kradzieży rzeczy osobistych zawodników.

6. System rozgrywek i przepisy gry:

- System rozgrywek uzależniony będzie od ilości zgłoszonych par i ustali go organizator turnieju.
- Drużyna może liczyć maksymalnie 12 zawodników.
- Zespół składa się z 4 zawodników w polu + bramkarz.
- Pozostałe zasady gry zgodne z oficjalnymi przepisami PZPN.

7. Nagrody:

- Puchary dla trzech najlepszych drużyn turnieju.
- Nagrody indywidualne dla najlepszego strzelca i bramkarza.

8. Postanowienia końcowe:

- W sprawach nie ujętych w regulaminie decydować będzie organizator imprezy.
- W kwestiach spornych podczas trwania meczu decyduje sędzia spotkania.
- Organizator zapewnia wodę dla drużyn biorących udział w turnieju.



POWIATOWE CENTRUM SPORTU, TURYSTYKI I REKREACJI W SZCZYTNE

12-100 Szczytno ul. Lipperta 10

Tel/fax (89) 624 86 15

E-mail: sport@powiat.szczytno.pl sport.powiatszczycki.pl



Turniej Halowej Piłki Nożnej o Puchar Starosty Szczycieńskiego Szczytno, 26.01.2025r. Lista uczestników

L.P.	Imię i nazwisko	
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
Kapitan		

Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016,679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Ja niżej podpisana/y :

.....

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej drużyny takich jak: imię i nazwisko, rok urodzenia, płeć, adres zamieszkania, oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zawodów.

- dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby przeprowadzenia zawodów sportowych „Turniej Halowej Piłki Nożnej o Puchar Starosty Szczycieńskiego ” w dniu 26 stycznia 2025 roku.
- dane osobowe w tym wizerunek, lista finalistów będą przetwarzane w celach promocyjnych wyłącznie na potrzeby w/w zawodów i publikowane stronie internetowej Powiatowego Centrum Sportu, Turystyki i Rekreacji w Szczytnie.

.....
data, podpis

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ W „TURNIEJU HALOWEJ PIŁKI NOŻNEJ O PUCHAR STAROSTY
SZCZYCIEŃSKIEGO”
W DNIU 26.01.2025 r.**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na) wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka *)

imię i nazwisko uczestnika/data urodzenia

- W zawodach sportowych „Turniej Halowej Piłki Nożnej o Puchar Starosty Szczycieńskiego” w dniu 26 stycznia 2025 roku.
- Oświadczam, że znam regulamin „Turniej Halowej Piłki Nożnej o Puchar Starosty Szczycieńskiego” w dniu 26 stycznia 2025 roku i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016,679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez organizatorów na potrzeby organizacji Współzawodnictwa Sportowego.

Dane osobowe: imię nazwisko, rok urodzenia, płeć, adres zamieszkania, numer telefonu, oraz na opublikowanie zarejestrowanego wizerunku w materiałach i informacjach z w/w zawodów.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016,679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Sportu, Turystyki i Rekreacji w Szczycie reprezentowane przez Dyrektora Powiatowego Centrum Sportu, Turystyki i Rekreacji w Szczycie.

1. Kontakt z Inspektorem możliwy jest na adres skrzynki elektronicznej: iod.pestir@powiat.szczycno.pl
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku.
Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia zawodów sportowych „Turniej Halowej Piłki Nożnej o Puchar Starosty Szczycieńskiego”
3. Pani/Pana dane osobowych nie będą przekazywane innym podmiotom.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres przeprowadzenia i rozliczenia zawodów sportowych.
5. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem umownym i niepodanie ich wiąże się z brakiem przyjęcia zgłoszenia.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

miejscowość i data

podpis rodzica/ców / opiekuna/ów

telefon kontaktowy

podpis rodzica/ców / opiekuna/ów

telefon kontaktowy