

REGULAMIN

Wiosennego Turnieju Piłki Siatkowej Drużyn Mieszanych o Puchar Starosty Powiatu Szczycieńskiego

1. Organizator imprezy:

- Starostwo Powiatowe w Szczytnie
- Powiatowe Centrum Sportu, Turystyki i Rekreacji w Szczytnie

2. Cel imprezy:

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

3. Termin i miejsce imprezy:

- **26.04.2025r.** (Sobota) hala sportowa Zespołu Szkół nr 3 w Szczytnie, ul. Lanca 10.
- **Zgłoszenia** do turnieju przyjmowane są pod nr telefonu: **600 953 553** od godz. 7.00 do 15.00 do dnia 22.04.2025r.
Ilość drużyn biorących udział w turnieju jest ograniczona - decyduje kolejność zgłoszeń. wraz z opłatą startową 120 zł od drużyny.
Nr Konta: Bank Spółdzielczy w Szczytnie 94 8838 0005 2001 0000 1049 0005, w tytule przelewu prosimy podać nazwę zgłoszonego zespołu, przelew do dnia 22.04.2025r. (w przypadku gdy zespół zgłoszony telefonicznie nie dokona przelewu opłaty startowej do dnia 22.04.2025r. zostanie wykreślony z listy a jego miejsce uzupełni pierwszy w kolejności zespół z listy rezerwowej).

Godz. 8.45 - odprawa kapitanów, losowanie i ustalenie systemu rozgrywek.

Godz. 9.00 – oficjalne otwarcie turnieju, początek rozgrywek.

4. Warunki uczestnictwa:

- Rozgrywki mają charakter charytatywny i amatorski.
- Każda osoba z drużyny musi mieć ukończone 16 lat.
- **Drużynę stanowi max 10 osób (5 kobiet, 5 mężczyzn).**
- **W trakcie gry na boisku muszą przebywać 3 kobiety i 3 mężczyźni.**
- Każdy zawodnik może reprezentować tylko jedną drużynę.
- 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.

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 hali sportowej 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 na obiekcie sportowym, w którym rozgrywane są zawody.
- 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 drużyn i ustali go organizator turnieju.
- Spotkanie toczy się do dwóch wygranych setów (do 25pkt, trzeci set do 15).
- O kolejności w fazie grupowej decyduje:
 - a) Ilość zdobytych punktów.
 - b) W przypadku równej ilości punktów decyduje kolejno.
 - Większa liczba zwycięstw.
 - Lepszy stosunek setów.
 - Lepszy stosunek „małych punktów”.
 - Wynik bezpośrednich spotkań (kolejno – punkty, sety, „małe punkty”).
- PUNKTACJA.
 - Zwycięstwo bez straty seta (2:0) – 3 pkt.
 - Zwycięstwo po tie-breaku (2:1) – 2 pkt.
 - Przegrana po tie-breaku (1:2) – 1 pkt.
 - Przegrana bez wygranego seta (0:2) – 0 pkt.
- Pozostałe zasady gry zgodne z oficjalnymi przepisami siatkówki.
- Drużyny przeprowadzają rozgrzewkę własnymi piłkami.
- Wysokość siatki 243 cm

7. Nagrody:

- Puchary i medale dla trzech najlepszych drużyn turnieju.

8. Postanowienia końcowe:

- W sprawach nie ujętych w regulaminie decydować będzie organizator imprezy.
- W kwestiach spornych podczas trwania meczu decyduje sędzia spotkania.
- **Podczas podsumowania turnieju (rozdania nagród) nieobecna drużyna pucharowa traci prawo do otrzymania nagrody.**
- Organizator zapewnia wodę dla drużyn biorących udział w turnieju.

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 :

.....
(Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych 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 „Wiosenny Turniej Piłki Siatkowej Drużyn Mieszanych o Puchar Starosty Szczycieńskiego ” w dniu 26 kwietnia 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.

Ja niżej podpisany(a).....

zamieszkały(a)

oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, abym uczestniczył/a w zawodach sportowych podczas „Wiosenny Turniej Piłki Siatkowej Drużyn Mieszanych o Puchar Starosty Szczycieńskiego”, startuje w zawodach na własną odpowiedzialność, ubezpieczam się we własnym zakresie.

.....
data, podpis

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ W „WIOSENNYM TURNIEJU PIŁKI SIATKOWEJ DRUŻYN
MIESZANYCH O PUCHAR STAROSTY SZCZYCIEŃSKIEGO”
W DNIU 26.04.2025 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 „Wiosenny Turniej Piłki Siatkowej Drużyn Mieszanych o Puchar Starosty Szczycieńskiego” w dniu 26 kwietnia 2025 roku.
- Oświadczam, że znam regulamin „Wiosenny Turniej Piłki Siatkowej Drużyn Mieszanych o Puchar Starosty Szczycieńskiego” w dniu 26 kwietnia 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 Szczytnie reprezentowane przez Dyrektora Powiatowego Centrum Sportu, Turystyki i Rekreacji w Szczytnie.

1. Kontakt z Inspektorem możliwy jest na adres skrzynki elektronicznej: iod.pcstir@powiat.szczytno.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 „Wiosenny Turniej Piłki Siatkowej Drużyn Mieszanych 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