

REGULAMIN TURNIEJU KOSZYKARSKICH TRÓJEK

1. Organizatorami turnieju są: Gminny Ośrodek Kultury w Suchożebkach ul. Siedlecka 6A oraz Gmina Suchożebry
2. Turniej zostanie rozegrany na orliku przy SP w Suchożebkach, ul. Siedlecka 6
w dniu 24 września 2023 r. Rozpoczęcie turnieju o godz. 10.00.

I. Cele turnieju:

- umożliwienie rywalizacji sportowej drużyn koszykarskich,
- promocja i popularyzacja zdrowego trybu życia,
- integracja społeczności lokalnej.

II. Boisko

1. Gra toczy się na jeden kosz.
2. Boisko o wym. 14 x 10 m. Linia rzutów wolnych 5,80 m, linia rzutów za 2 pkt. 6,75 m.

III. Drużyny

Drużyna może liczyć 4 zawodników (3 zawodników na boisku + 1 rezerwowi).

IV. Uczestnictwo

Turniej zostanie rozegrany w 2 kategoriach:

- Grupa szkoły podstawowe kl. VI i VIII
- Grupa OPEN

V. Zgłoszenia

1. Zgłoszenia przyjmuje do 15 września br. Gminny Ośrodek Kultury w Suchożebkach ul. Siedlecka 6A, 08-125 Suchożebry, tel. 501 878 999, e-mail: gok@suchozebry.pl
2. **Zgłoszenie drużyny** do rozgrywek powinno zawierać: nazwę drużyny oraz imienną listę zawodników reprezentujących drużynę (maksymalnie 4 osoby) wraz z zaznaczeniem osoby kontaktowej (kapitana/trenera/ pełnoletniej osoby zgłaszającej drużynę)
4. Każdy niepełnoletni zawodnik musi mieć podpisane **oświadczenie rodzica** o zgodzie na udział w turnieju. Każdy zawodnik musi podpisać **zgodę na rozpowszechnianie wizerunku**. W przypadku osób nieletnich zgodę podpisuje rodzic.
3. Zgłoszenie do rozgrywek jest jednoznaczne z deklaracją przestrzegania regulaminu i przepisów gry fair play.

2. Drużyny niepełnoletnie muszą posiadać dorosłego opiekuna.
3. Udział w turnieju jest bezpłatny.

VI. Sprawy organizacyjne

1. Biuro zawodów będzie zlokalizowane na miejscu zawodów i będzie czynne od godz. 9.00
2. Każda drużyna przed przystąpieniem do turnieju musi zostać zweryfikowana w Biurze Zawodów, podpisać oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turnieju (co jest warunkiem dopuszczenia do zawodów).
3. Drużyny z zawodnikami poniżej 18 lat dopuszczone będą do gry w turnieju tylko pod opieką dorosłego opiekuna.
4. System rozgrywek i podział zostanie podany do wiadomości drużynom w dniu turnieju.

VII. Przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia

27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzanych danych jest Wójt Gminy Suchożebry (ul. A. Ogińskiej 11, 08-125 Suchożebry; telefon kontaktowy: 25 631 45 15) oraz Gminny Ośrodek Kultury w Suchożebkach reprezentowany przez Dyrektora GOK w Suchożebkach (ul. Siedlecka 6A, 08-125 Suchożebry; tel. 501 878 999).
2. Informujemy że na mocy art. 37 ust. 1 lit. a) RODO Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (IOD) – Pana Stefana Książka, który w jego imieniu nadzoruje sferę przetwarzania danych osobowych. Z IOD można kontaktować się pod adresem mail: iod-sk@tbsiedlce.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji, promocji i przeprowadzenia Turnieju, publikacji informacji o wynikach oraz wizerunku na stronie internetowej Gminy oraz w mediach społecznościowych w związku z promocją działalności Gminy, a także w celach archiwizacyjnych, przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (tj. art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
4. Przetwarzanie Państwa danych wynika z zaakceptowania Regulaminu Konkursu. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do uczestnictwa w Turnieju.
5. Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celów, o których mowa powyżej.
6. Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub umowy powierzenia danych do przetwarzania z podmiotami świadczącymi usługi na rzecz Administratora. Odbiorcą danych osobowych będą uprawnione podmioty na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi Administratorowi na podstawie odrębnych umów.
7. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane, zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
8. Każda osoba, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, ma możliwość:
 - o dostępu do danych osobowych jej dotyczących oraz otrzymania ich kopii,

- o żądania ich sprostowania,
 - o usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
 - o wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
11. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, kierując korespondencję na adres Administratora lub drogą elektroniczną pisząc na adres: iod-sk@tbsiedlce.pl.
 12. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora. Organem właściwym dla ww. skargi jest:

Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
 14. Przetwarzanie danych osobowych nie podlega zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.
 15. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

VIII. Postanowienia końcowe

1. Za zajęcie miejsc I - III drużyny otrzymują medale lub statuetki.
2. Organizator nie zabezpiecza szatni, a tym samym nie odpowiada za zaginione rzeczy.
3. Organizator zabezpiecza piłki meczowe.
4. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kontuzje, urazy a także inne przypadki uszczerbku na zdrowiu powstałe w wyniku rywalizacji sportowej.

ORGANIZATORZY

Wszelkich informacji na temat turnieju udziela
Gminny Ośrodek Kultury w Suchożebkach, ul. Siedlecka 6A, 08-125 Suchożebry,
tel. 501 878 999

ZGŁOSZENIE DRUŻYNY

Nazwa drużyny: _____			
Lp.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	Miejscowość zamieszkania
1.			
2.			
3.			
4.			

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem **Turnieju Koszykarskich Trójek**, w pełni go akceptuję i będę wypełniał wszystkie jego punkty.

Ja poniżej podpisany, niniejszym oświadczam, że zawodnicy wykazani w zgłoszeniu do **Turnieju Koszykarskich Trójek** rozgrywanego w dniu **24 września 2023 roku** posiadają ważne badania lekarskie, na podstawie których mogą brać udział w rozgrywkach sportowych (koszykówka).

.....
(data i czytelny podpis osoby zgłaszającej drużynę)

Osoba kontaktowa:

.....
Imię i nazwisko

.....
Telefon kontaktowy

ZGODA NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU

W związku z uczestnictwem w Turnieju Koszykarskich Trójek organizowanym przez Gminę Suchożebry oraz Gminny Ośrodek Kultury w Suchożebkach wyrażam zgodę na publikację wizerunku **mojego/mojego dziecka**, w celu dokumentowania, promowania i rozpowszechniania informacji o działaniach podejmowanych lub wspieranych przez Gminę Suchożebry. Zdjęcia publikowane będą na stronie internetowej WWW Gminy Suchożebry oraz Gminnego Ośrodka Kultury w Suchożebkach, w mediach społecznościowych (na platformie Facebook, Instagram), na stronach naszych patronów medialnych oraz w prasie, zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1231 ze zm.).

.....

miejsowość i data

.....

czytelne podpisy rodziców/opiekunów

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na udział mojego syna/córki
..... w Turnieju Koszykarskich Trójek w dniu
24 września 2023 roku.

Stwierdzamy, że u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać jego udział w zawodach, oraz mamy świadomość i zdajemy sobie sprawę z charakteru gry w piłkę nożną jako gry kontaktowej i mogących wynikać z tego konsekwencji typu kontuzje, nieszczęśliwe wypadki oraz, że organizator nie ubezpiecza biorących w nim udział.

W przypadku wystąpienia kontuzji bądź wypadku nie będziemy wnosili żadnych roszczeń do organizatora turnieju.

Za opiekę naszego syna/córki podczas turnieju będzie odpowiedzialny kapitan/trener zgłaszający drużynę, w której syn/córka będzie występował.

.....
miejsowość i data

.....
czytelne podpisy rodziców/opiekunów