Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji (KOSiR)

ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce



tel.: 71 715 12 00

email: sekretariat.kosir@sport-kobierzyce.pl



www.sport-kobierzyce.pl

# **REGULAMIN MIKOŁAJKOWEGO TURNIEJU PIŁKARSKIEGO**

1. **Cel:** Popularyzacja piłki nożnej wśród dzieci i dorosłych

1. **Organizator:** Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20 Kobierzyce
2. **Termin i miejsce:** 08.12.2024r. godzina: 09:00. Hala Sportowo – Widowiskowa im. Adama Wójcika w Kobierzycach ul.Dębowa 20
3. **Zasady rozgrywania turnieju:**
   * Turniej zostanie rozegrany dla 8 drużyn w każdej kategorii wiekowej:

2016/2017, 2015/2016, 2014/2013

* + System rozgrywek:
    - podział na 2 grupy,
    - w grupie każdy z każdym,
    - w fazie pucharowej: mecze o miejsca (7,5,3,1)
  + Punktacja – zwycięstwo 3 punkty, remis 1 punkt, porażka 0 punktów
  + W przypadku równej ilości punktów o miejscu w grupie decyduje:
    - bezpośredni pojedynek
    - w przypadku remisu – stosunek bramek,
    - w przypadku równego – większa ilość strzelonych bramek,
    - w przypadku tej samej – rzuty karne,
  + Drużyny powinny posiadać jednolite stroje sportowe oraz obuwie halowe
  + Zespół składa się z 3 zawodników (2  
    +1) plus jeden rezerwowy
  + Bramki o wymiarach 3m x 2m.
  + Czas gry 10 min. /lub inny do uzgodnienia przed zawodami/,
  + Zmiany w systemie hokejowym
  + Mecze będą rozgrywane według następujących zasad:

* Bramkarz broni w polu bramkowym
* Auty wykonywane z nogi
* Po zdobytym golu gra wznowiona jest od środka

# **Postanowienia końcowe:**

# W turnieju mogą wziąć udział drużyny które wcześniej zgłosiły i potwierdziły swoją obecność

# Organizator ma prawo do interpretacji i zmian regulaminu

# Organizator nie odpowiada za urazy i wypadki w trakcie trwania turnieju

* Organizator nie odpowiada za rzeczy zaginione i uszkodzone w trakcie trwania turnieju

# **Zapisy:**

Zapisy na „Mikołajkowy Turniej Piłkarski ” odbywają się drogą elektroniczną przez wysłanie e-maila (skład, nazwa drużyny oraz telefon kontaktowy) na adres: [plebisyt@sport-kobierzyce.pl](mailto:plebisyt@sport-kobierzyce.pl) Obowiązuje limit 8 drużyn w każdym roczniku, w przypadku przekroczenia limitu decyduje kolejność zgłoszeń.

Wszyscy uczestnicy przyjmują do wiadomości, że udział w turnieju wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko i zagrożenie wypadkami, możliwość odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych.

# **Kontakt:**

* Hala Sportowo-Widowiskowa KOSiR- 71 715 12 00

Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji (KOSiR)

ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce



tel.: 71 715 12 00

email: sekretariat.kosir@sport-kobierzyce.pl



www.sport-kobierzyce.pl

KAPITAN DRUŻYNY: …………………………..…………………………………

TEL.KONTAKTOWY: ………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i Imię: | Data urodzenia: |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………………………………..

(podpis kapitana drużyny)

**Oświadczenie o zdolności do udziału**

**w Mikołajkowym Turnieju Piłkarskim**

Niniejszym jako przedstawiciel ustawowy – rodzic \* / opiekun prawny\* nieletniego/-j

.....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka, miejsce zamieszkania)

oświadczam, że jest on(a) zdolny(a) do udziału w organizowanym turnieju piłkarskim   
pt. „Mikołajkowy Turniej Piłkarski”oraz, że dziecko nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w zajęciach sportowych. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z zapisami regulaminu i je akceptuję. Wyrażam zgodę na czynny udział mojego dziecka w w/w zajęciach i ponoszę za nie pełną odpowiedzialność.

….…..............................…......................

**(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji , ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce*,*

2) dane administratora bezpieczeństwa informacji (inspektora ochrony danych) u Administratora, kontakt z inspektorem e-mail: : gdpr@int.pl 3) Podane informacje: imię i nazwisko uczestnika, będą przetwarzane wyłącznie w związku z udziałem w zajęciach oraz zapewnieniem właściwej opieki na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. czyli w związku z realizacją zadań statutowych KOSiR w zakresie prowadzonych zajęć sportowo – rekreacyjnych.

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie mojego wizerunku w celach promocyjnych Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych warsztatów w materiałach Kobierzyckiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Kobierzycach w szczególności : w mediach elektronicznych, telewizji, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

……………………………………………………… (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

Wyrażam zgodę na publikowanie i przetwarzanie mojego wizerunku w celach promocyjnych Gminy Kobierzyce, w tym utrwalenie, zwielokrotnienie, rozpowszechnianie, upublicznianie wraz z wizerunkami innych osób w ramach organizowanych warsztatów w materiałach Gminy Kobierzyce oraz Urzędu Gminy Kobierzyce w szczególności : w mediach elektronicznych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp.

……………………………………………………… (data i podpis) – zgoda jest dobrowolna

4) Dane osobowe przetwarzane będą także w systemie informatycznym przez uprawniony podmiot obsługi informatycznej na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, dane zostaną przekazane także jednostce prowadzącej obsługę księgową, instruktorom. Jeśli wyrażono na to zgodę wizerunek uczestnika zostanie udostępniony Gminie Kobierzyce i Urzędowi Gminy Kobierzyce.

5) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej.

6) Dane osobowe będą przechowywane do końca okresu przedawnienia roszczeń związanych z organizowanymi warsztatami. Nie będą one przetwarzane w innych celach. Dane osobowe przetwarzane na podstawie zgody będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody.

7) posiada Pani/Pan prawo do:

a)dostępu do treści danych uzyskania ich kopii oraz ich sprostowania,

b) żądania ograniczenia przetwarzania, w następujących przypadkach:

- gdy kwestionuje Pan/Pani prawidłowość danych osobowych – wówczas ograniczymy ich wykorzystanie na czas potrzebny nam do sprawdzenia prawidłowości danych,  
-gdy przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a zamiast usunięcia danych zażąda Pan/Pani ograniczenia ich przetwarzania;  
-gdy dane osobowe przestały być niezbędne do celów, w których je zebraliśmy lub wykorzystywaliśmy, ale są one potrzebne Panu/Pani w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń;  
-gdy wniosła Pani/Pan sprzeciw wobec wykorzystania danych – wówczas ograniczenie następuje na czas potrzebny do rozważenia, czy istnieją ważne prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędne wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

c) wniesienia dowolnym momencie sprzeciwu wobec wykorzystania danych osobowych. Jeżeli sprzeciw okaże się zasadny i nie będziemy mieli innej podstawy prawnej do przetwarzania danych osobowych, dane, wobec wykorzystania których wniósł Pan/Pani sprzeciw zostaną usunięte.   
d) cofnięcia zgody na przetwarzanie danych na podstawie zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

......................................... ...................................................................................................

(data) (podpis uczestnika warsztatów)