



Ministerstwo
Kultury
Dziedzictwa
Narodowego
i Sportu.



Lubuskie
Warte zachodu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

TU GRAMY W RĘCZNĄ

Turniej mini piłki ręcznej dziewcząt

Kowalów, 20 czerwca 2021r.

Organizatorem Turnieju mini piłki ręcznej TU GRAMY W RĘCZNĄ jest Lubuski Związek Piłki Ręcznej.

Turniej jest współfinansowany w ramach Programu „Sport wszystkich Dzieci” ze środków

Ministerstwa Kultury Dziedzictwa Narodowego i Sportu oraz

Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubuskiego.

1. Nazwa drużyny:

2. Adres klubu:

.....

.....

3. Osoba zgłaszająca:

.....

4. Numer kontaktowy do
osoby zgłaszającej:

.....

5. Dane opiekunów zespołu:

.....

.....

6. Liczba osób +
opiekunowie

.....

.....

Podpis osoby zgłaszającej



Ministerstwo
Kultury
Dziedzictwa
Narodowego
i Sportu.



Lubuskie
Warte zachodu

REGULAMIN TURNIEJU

TU GRAMY W RĘCZNĄ

Turniej mini piłki ręcznej dziewcząt

Kowalów, 20 czerwca 2021r.

1. Cel zawodów:

- a) Rozwijanie aktywności fizycznej dzieci.
- b) Kształtowanie zdrowego trybu życia od najmłodszych lat.
- c) Upowszechnianie dobrych praktyk szkolenia w piłce ręcznej.
- d) Promowanie prozdrowotnych, społecznych, wychowawczych i edukacyjnych wartości sportu.
- e) Kształtowanie odpowiedzialności za drugiego człowieka.

2. Organizator:

Lubuski Związek Piłki Ręcznej

3. Partnerzy:

Ministerstwo Kultury Dziedzictwa i Sportu.

Turniej dofinansowany w realizacji zadania: „Wspieranie organizacji imprez sportowych dla dzieci i młodzieży z Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej: w ramach Programu „Sport Wszystkich Dzieci”

Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego.

„Lubuskie – Tu Gramy w Ręczną – cykl dziecięcych turniejów piłki ręcznej.

4. Termin i miejsce:

20 czerwca 2021r.

Kowalów, hala Zespołu Szkół w Kowalowie, ul. Rzepińska 10.

5. Warunki uczestnictwa:

- a) W turnieju bierze udział 6 zespołów dziewcząt z klas 1-4 szkoły podstawowej.
- b) Drużyny liczą max. 10 zawodniczek plus dwóch trenerów.
- c) O udziale decyduje kolejność zgłoszeń.

6. Klasyfikacja i nagrody:

- a) 3 najlepsze drużyny otrzymują pamiątkowe puchary.
- b) Wszystkie drużyny otrzymują pamiątkowe dyplomy.
- c) Każdy uczestnik turnieju otrzymuje pamiątkowy medal i okolicznościowa koszulkę.



Ministerstwo
Kultury
Dziedzictwa
Narodowego
i Sportu.



Lubuskie
Warte zachodu

7. System i czas gry:

- a) Zawody rozegrane zostaną na dwóch połowach boiska do piłki ręcznej 20mx20m na małe bramki, piłką piankową rozmiar 0.
- b) Mecze będą rozgrywane każdy z każdym.
- c) Czas gry 1x20 minut
- d) Punktacja: Wygrany mecz 2 pkt. remis 1 pkt. przegrany mecz 0 pkt.
- e) Obowiązują przepisy ZPRP.

8. Zasady finansowania:

- a) Lubuski Związek Piłki Ręcznej pokrywa koszty wyżywienia i zapewnia wodę na mecze.
- b) Organizator pokrywa koszty związane z organizacją zawodów
- c) Uczestnicy nie ponoszą opłat za udział w zawodach.

9. Zasady uczestnictwa:

- a) Warunkiem dopuszczenia do TGWR jest przedłożenie podczas weryfikacji:
 - legitymacji szkolnych uczestników,
 - oświadczeń COVID-19 podpisanych przez rodzica/opiekuna prawnego uczestnika,
 - zgody rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w wydarzeniu,
 - oświadczenia trenera/ instruktora/ opiekuna grupy o odpowiedzialności za uczestników podczas trwania wydarzenia.
- b) Prawo do uczestnictwa ma pierwsze 6 zgłoszonych zespołów.



Ministerstwo
Kultury
Dziedzictwa
Narodowego
i Sportu.



Lubuskie
Warte zachodu

TU GRAMY W RĘCZNĄ
Turniej mini piłki ręcznej dziewcząt
Kowalów, 20 czerwca 2021r.

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana(y), w związku z chęcią udziału w zawodach „Tu gramy w ręczną” mając na uwadze trwający w Polsce stan epidemii¹, oświadczam, co następuje:

jestem osobą zdrową, u której nie występują objawy chorobowe sugerujące występowanie choroby zakaźnej, w tym w szczególności choroby COVID-19 wywołanej działaniem koronawirusa SARS-CoV-2,

- w ostatnich 14 dniach przed datą rozpoczęcia zawodów nie przebywałam(łem) na kwarantannie, a także nie miałam(łem) świadomego kontaktu i nie zamieszkiwałam(łem) z osobą przebywającą na kwarantannie niezależnie od formy tej kwarantanny,
- w ostatnich 14 dniach przed datą rozpoczęcia zawodów nie miałam(łem) świadomego kontaktu z osobą zakażoną koronawirusem SARS-CoV-2 oraz chorującą na COVID-19,
- mam pełną świadomość występującego aktualnie ryzyka związanego z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 oraz będącą konsekwencją tego zakażenia możliwością zachorowania na COVID-19,
- zobowiązuję się do zapewnienia we własnym zakresie i używania środków ochrony osobistej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie wytycznymi, dezynfekowania dłoni, przestrzegania zasad ustalonych przez organizatora oraz dbania o siebie i innych uczestników zawodów,
- zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania organizatorów o objawach chorobowych sugerujących występowanie choroby zakaźnej i poddania się wszystkim decyzjom z tego wynikającym - w tym dotyczącym wycofania z zawodów.

Imię i nazwisko

Data

Numer telefonu

Czytelny podpis²

Podstawą pobierania powyższych danych jest wprowadzenie w kraju stanu epidemii i specustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz RODO art.9 ust.2 lit.i: "przetwarzanie [danych wrażliwych] jest niezbędne ze względów związanych z interesem publicznym w dziedzinie zdrowia publicznego, takich jak ochrona przed poważnymi transgranicznymi zagrożeniami zdrowotnymi lub zapewnienie wysokich standardów jakości i bezpieczeństwa opieki zdrowotnej oraz produktów leczniczych lub wyrobów medycznych, na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, które przewidują odpowiednie, konkretne środki ochrony praw i wolności osób, których dane dotyczą, w szczególności tajemnicę zawodową".

Dane będą przechowywane przez okres 30 dni od momentu pobrania, a następnie zostaną zniszczone.

¹ W rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2008 nr 234 poz. 1570 z późniejszymi zmianami).

² w przypadku uczestnika niepełnoletniego podpis rodzica lub opiekuna prawnego



Ministerstwo
Kultury
Dziedzictwa
Narodowego
i Sportu.



Lubuskie
Warte zachodu

TU GRAMY W RĘCZNĄ
Turniej mini piłki ręcznej dziewcząt
Kowalów, 20 czerwca 2021r.

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE TRENERA / OPIEKUNA GRUPY

Imię i nazwisko:

.....

Nazwa Klubu:

1. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia Regulaminu zawodów „TU GRAMY W RĘCZNĄ” oraz, że zapoznałem z ww. Regulaminem powierzoną mi grupę, którą będę się opiekował do zakończenia zawodów.
2. Oświadczam, że posiadam zgodę rodziców wszystkich zgłoszonych zawodniczek / zawodników na udział w zawodach „TU GRAMY W RĘCZNĄ” oraz zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka.
3. Oświadczam, na podstawie indywidualnych badań lekarskich / ważnych książeczek zdrowia / oświadczeń rodziców (opiekunów), że stan zdrowia wszystkich zgłoszonych zawodniczek / zawodników pozwala im na udział w zawodach „TU GRAMY W RĘCZNĄ”.

Niniejsze oświadczenie dotyczy zawodów „TU GRAMY W RĘCZNĄ” w dniu 20.06.2021 r.

.....
Imię i nazwisko trenera / opiekuna grupy

.....
Podpis trenera / opiekuna grupy (czytelny)



Ministerstwo
Kultury
Dziedzictwa
Narodowego
i Sportu.



Lubuskie
Warte zachodu

TU GRAMY W RĘCZNĄ
Turniej mini piłki ręcznej dziewcząt
Kowalów, 20 czerwca 2021r.

.....
Miejscowość, data

Klub:

Imię i nazwisko dziecka **Data urodzenia**

Jako rodzic / prawny opiekun* osoby niepełnoletniej, wyrażam zgodę na jej udział w zawodach „TU GRAMY W RĘCZNĄ”, organizowanych przez Lubuski Związek Piłki Ręcznej. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem zawodów „TU GRAMY W RĘCZNĄ” i akceptuję zasady w nim zawarte oraz zrzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do Organizatora z tytułu rzeczonych warunków przebiegu zawodów.

Oświadczam również, że nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do jego uczestnictwa w zawodach „TU GRAMY W RĘCZNĄ”. W przeciwnym razie ponoszę całkowitą odpowiedzialność za ich skutki. Przyjmując do wiadomości ryzyko uszkodzenia ciała, uprawniam Organizatorów rozgrywek – w razie takiej konieczności – do zapewnienia mojemu dziecku wszelkich świadczeń zdrowotnych celem zachowania, ratowania, przywracania i poprawy zdrowia.

Oświadczam, że w przypadku nie przestrzegania przez moje dziecko / osobę niepełnoletnią nad którą sprawuję prawną opiekę* zasad ustalonych przez Organizatora, dotyczących przebiegu i organizacji zawodów „TU GRAMY W RĘCZNĄ”, co przyczyniłoby się do powstania szkód u mojego dziecka, u osób trzecich lub Organizatora, jako rodzic / opiekun prawny ponoszę za to pełną odpowiedzialność.

Ponadto wyrażam zgodę na filmowanie, fotografowanie oraz rejestrowanie na dowolnych nośnikach (w tym m.in. cd, dvd, taśma video itd.) wizerunku mojego dziecka / osoby niepełnoletniej nad którą sprawuję prawną opiekę* (imienia i nazwiska, wizualnej prezentacji) dla celów publikacji, promocji i reklamy zawodów we wszystkich mediach oraz materiałach, które Organizator zawodów „TU GRAMY W RĘCZNĄ” uzna za odpowiednie dla celu popularyzacji idei zawodów oraz upubliczniania informacji o nich. Fotografie i obrazy będą mogły być kopiowane, eksponowane i pokazywane publicznie lub zaadoptowane wszelkimi sposobami do wszelkiego rodzaju środków przekazu, szczególnie do albumów prasowych i na potrzeby wszelkich mediów: prasy, telewizji, kina, video, internetu, prospektów, materiałów reklamowych do wysyłki katalogów, plakatów, artykułów promocyjnych, kampanii reklamowych, itd. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka / osoby niepełnoletniej nad którą sprawuję prawną opiekę* w celu przeprowadzenia zawodów „TU GRAMY W RĘCZNĄ” oraz ich promocji. Zgoda jest dobrowolna, jednak jej niewyrażenie może skutkować niemożnością wzięcia udziału w zawodach.

Oświadczam, że w związku z powyższym nie będę występować z żadnymi roszczeniami finansowymi do Organizatora zawodów „TU GRAMY W RĘCZNĄ” lub osób trzecich. Powyższe oświadczenie podpisuję na zasadzie dobrowolności, z pełną świadomością konsekwencji zrzeczenia się określonych wyżej roszczeń.

Administratorem danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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 jest Lubuski Związek Piłki Ręcznej. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w zawodach. Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich poprawiania oraz żądania ich usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

Imię i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów