**Regulamin**

**VIII Bożonarodzeniowego Turnieju w Piłce Nożnej**

**o Puchar Dyrektora Miejskiego Ośrodka Sportu i Turystyki w Michałowie**

**dla piłkarzy urodzonych w 2011 i młodszych w dniu 12 grudnia 2019r.**

1. Drużyna składa się z maksimum 10 zawodników.
2. Na boisku gra 4 zawodników + bramkarz. Zmiany hokejowe.
3. Planowany udział maksimum 10 drużyn zaproszonych przez Organizatora.
4. System rozgrywek: grupowy: dwie grupy po 5 drużyn. W przypadku zgłoszenia mniejszej ilości zespołów możliwy inny podział na grupy. Po zakończeniu zawodów grupowych – półfinały i mecze o miejsca.
5. Czas gry: - 10 minut, bez zmiany stron
6. Piłka – rozmiar 4
7. Wszystkie rzuty wolne są pośrednie. Odległość muru od piłki min. 3 metry.
8. Aut wykonujemy nogą z żółtej linii. Nie można zdobyć bramki bezpośrednio z autu.
9. Obowiązuje zakaz wykonywania wślizgów (za wślizg w polu karnym sędzia dyktuje rzut karny). Nie wolno trzymać się drabinek.
10. Rzut karny z odległości 7m.
11. Bramki 2 x 3
12. Bramkarz wprowadza piłkę do gry nogą, tylko w obrębie swojej połowy boiska.
13. Za zwycięstwo – 3 pkt, remis – 1 pkt.
14. O kolejności drużyn w grupie decyduje:

 - większa liczba zdobytych punktów

 - wynik bezpośredniego spotkania

 - lepsza różnica bramek
 - większa liczba zdobytych bramek,

- losowanie (w meczach półfinałowych i o miejsca rzuty karne po 3 razy, w przypadku remisu, po jednym – do skutku)

1. Kara za przewinienia – 2 lub 5 minut lub wykluczenie do końca spotkania (w czasie odbywania kary nie można wprowadzić w to miejsce innego zawodnika).
2. Odprawa trenerów godz. 9.30. Początek rozgrywek w grupach – od godz. 10.00. Przewidywane uroczyste zakończenie i wręczenie nagród ok. godz. 15.30

1. Zgłoszenia drużyn, na załączonym niżej druku, do dnia 5 grudnia 2019 roku (do godz. 16.00 - czwartek) fax 85-7189-424 lub mail malesinski@michalowo.eu. Każdy uczestnik musi wyrazić zgodę na przetwarzanie danych osobowych.
2. Każda drużyna otrzyma puchar, dyplom a trzy najlepsze zespoły medale. Najlepszy zawodnik, bramkarz i strzelec otrzymają statuetki.
3. Organizator nie pobiera wpisowego.
4. Organizator zapewnia opiekę medyczną w czasie trwania turnieju.
5. Organizator nie ubezpiecza zawodników od nieszczęśliwych wypadków i nie ponosi z tego tytułu odpowiedzialności.
6. Jest możliwość skorzystania z obiadu w stołówce Szkoły Podstawowej w Michałowie (na terenie imprezy). Odpłatność za obiad zostanie podana w okresie późniejszym.
7. Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany regulaminu oraz decydują w sprawach spornych, które nie zostały ujęte w Regulaminie.

**Skład drużyny ………………………………………………**

***VIII Bożonarodzeniowy Turniej Piłki Nożnej***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **DATA URODZENIA** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |

**Trener ………………………… tel. ……………**

**mail …………………………………**

Zobowiązuję się do poinformowania wszystkich członków naszej drużyny o konieczności ubezpieczenia się od nieszczęśliwych wypadków na własny koszt i nie będziemy z tego tytułu rościć żadnych pretensji do organizatorów. Stwierdzam zdolność w/w zawodników do gry w piłkę nożną, wszyscy mają aktualne badania lekarskie i są zdolni do gry, za co biorę na siebie odpowiedzialność. Zobowiązujemy się do poniesienia odpowiedzialności finansowej za poczynione zniszczenia i straty przez naszych zawodników, przedstawicieli i kibiców.

Zobowiązujemy się do przestrzegania Regulaminu. Potwierdzamy wiarygodność powyższych danych.

Chcemy skorzystać z obiadów w ilości …………………..szt. Czekamy na informację do 5 grudnia 2019r.

 ……………………………………

 /podpis trenera/

**Oświadczenie**

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w związku z uczestnictwem w wydarzeniach kulturalno-sportowych organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie.

…………………………………………………………………

 Czytelnie imię i nazwisko uczestnika.

Wybrane odpowiedzi Tak lub Nie proszę zaznaczyć znakiem X

|  |  |
| --- | --- |
| **Tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych / danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego podanych w formularzu zgłoszeniowym w związku z uczestnictwem w wydarzeniach kulturalno-sportowych organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie. Brak zgody na przetwarzanie tych danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w organizowanych wydarzeniach. |
| **Nie** |
| **Tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie i przetwarzanie mojego wizerunku, wizerunku mojego dziecka/podopiecznego, w związku z uczestnictwem w wydarzeniach kulturalno-sportowych organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie. |
| **Nie** |
| **Tak** | Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych, danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego, w zakresie: imię, nazwisko, informacje o wynikach oraz wizerunek, w celach informacyjnych lub/i promocji Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Michałowie poprzez zamieszczenie na stronie internetowej MOSIR oraz prasie lokalnej |
| **Nie** |

………………………………………………………………

….…………………………..………………………………

Data i podpis uczestnika. W przypadku osoby niepełnoletniej – rodzica lub opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Michałowie z siedzibą przy ul. Sienkiewicza 21 A, 16-050 Michałowo. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście lub poprzez korespondencję tradycyjną.

 W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez placówkę danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: iod\_mosir\_michalowo@podlaskie.pl

 Dane osobowe wykorzystywane w celu uczestnictwa w wydarzeniach oraz promocji własnej MOSIR będą przetwarzane na podstawie Pana/Pani zgody. Przysługuje Panu/Pani prawo odmowy podania tych danych lub prawo niewyrażenia zgody na ich przetwarzanie. Brak zgody na przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych będzie skutkować brakiem możliwości uczestnictwa w organizowanych wydarzeniach.

 W przypadku wyrażenia przez Pana/Panią zgody na przetwarzanie danych osobowych, może Pan/Pani wycofać ją w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.

 Dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do zrealizowania zadania w związku, z którym zostały zebrane. Po zakończeniu realizacji tego zadania dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach archiwalnych wynikających z przepisów prawa.

 Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia tych danych.

 Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku przetwarzania przez MOSIR Michałowo Pana/Pani danych osobowych w sposób sprzeczny z rozporządzeniem RODO.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z przysługującymi mi prawami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka przez MOSIR Michałowo.

……………………………………………………………..

…………………………..………………………………….

Data i podpis uczestnika. W przypadku osoby niepełnoletniej – rodzica lub opiekuna prawnego