

REGULAMIN

INTEGRACYJNY – OTWARTY TURNIEJ SIATKÓWKI
ŻADNYCH GRANIC Brodnica 28.-29. kwiecień 2018



- CEL:** Popularyzacja siatkówki wśród kobiet i mężczyzn, integracja zawodników i kibiców, uświadomienie i przekonanie społeczeństwa, że nie ma żadnych granic ani barier fizycznych dla osoby niepełnosprawnej która wie że może i chce być uważana za równą, promocja miasta Brodnicy na terenie kraju.
- ORGANIZATOR:** Ośrodek Sportu i Rekreacji w Brodnicy.
- MIEJSCE:** Ośrodek Sportu i Rekreacji w Brodnicy, ul. Królowej Jadwigi 1, Hala Sportowo – Widowiskowa „KSIĘŻNICZKA”, jedno boisko – turniej KOBIEC, dwa boiska – turniej MĘŻCZYŻN.
- SYSTEM:** W turnieju KOBIEC zagra maksymalnie 5 drużyn, w turnieju MĘŻCZYŻN zagra maksymalnie 10 drużyn. Przy deklaracji chęci gry większej ilości drużyn decydować będzie kolejność zgłoszeń. System rozgrywek w turnieju KOBIEC – „każdy z każdym”, w turnieju MĘŻCZYŻN ustalony zostanie po ostatecznym zamknięciu listy zgłoszonych drużyn. Drużyny rozegrają mecze do dwóch wygranych setów. O kolejności miejsc decydować będzie: ilość zdobytych punktów, stosunek setów, stosunek małych punktów, mecz bezpośredni. Losowanie w obecności zainteresowanych drużyn odbędzie się w dniu 25.04.2018r. o godz. 16⁰⁰. w biurze OSiR Brodnica, ul Królowej Jadwigi 1.
- DRUŻYNY:** W turnieju grają drużyny amatorskie liczące maks. 10 osób. W turnieju MĘŻCZYŻN w drużynie mogą grać kobiety. W turnieju nie mogą grać czynni zawodnicy Extra i I ligi. Dopuszcza się udział czynnych zawodników II i III ligi jednak nie więcej niż trzech w danej drużynie. Obowiązują dwuletnia karencja.
- NAGRODY:** Puchary dla trzech najlepszych drużyn w obu turniejach, puchar dla drużyny Łuckiego Klubu Sportowego Głuchych.
- WPISOWE:** 500 zł od drużyny (dotyczy 8 zgłoszonych zawodników, każdy następny zawodnik lub uczestnik dodatkowe 100zł/osoba). W ramach wpisowego zawodniczki i zawodnicy otrzymują: koszulki i medale okolicznościowe, wodę mineralną, w dniu 28 kwietnia obiad (w hali) oraz kolację integracyjną w Hotel *** STORK ul. Przykop 53, tel. 56 4953355 o godz. 20⁰⁰.
- TERMIN** Drużyna zostaje zgłoszona w momencie wpłaty wpisowego na konto: Bank Spółdzielczy w Brodnicy, nr konta: 16 9484 1150 2200 0032 1105 0001 tytułem „Wpisowe na turniej Żadnych Granic 2018” oraz nazwa drużyny. Wpłaty należy dokonać do dnia 20 kwietnia br. Brak wpłaty w podanym terminie automatycznie wyklucza udział danej drużyny w turnieju. Najpóźniej do dnia 28 kwietnia do godziny 9⁰⁰ drużyna zobowiązana jest do dostarczenia organizatorowi karty zgłoszenia drużyny z oświadczeniem o stanie zdrowia pozwalającym na udział w turnieju oraz deklarację chęci udziału w kolacji integracyjnej podpisane przez każdego zawodnika (zał. nr 1) oraz zgody rodziców bądź opiekunów w przypadku udziału w turnieju zawodników niepełnoletnich (zał. nr 2). Kontakt: Robert Stańko, tel. 602 233 233, mail: robertstanko@osirbrodnica.pl
- UWAGI** Interpretacja niniejszego regulaminu należy do organizatora. W trakcie turnieju na hali sportowo –
- KOŃCOWE:** widowiskowej obowiązuje ubezpieczenie NW zawodników do wysokości zawartej polisy ubezpieczeniowej z ubezpieczycielem. Dodatkowo ubezpieczenie zawodników we własnym zakresie. Organizator zapewnia opiekę medyczną – pielęgniarkę na miejscu zawodów. Faktura VAT tytułem „Wpisowe na turniej Żadnych Granic” wystawiona zostanie na podstawie danych podanych przez drużynę wpłacającą. Organizator zapewnia piłki meczowe i nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione przez zawodników w szatniach oraz na terenie hali. Drużyna, która zostaje na noc zobowiązana jest do zorganizowania noclegu we własnym zakresie.
- POLECANA BAZA NOCLEGOWA:** Hotel *** STORK ul. Przykop 53, tel. 56 4953355 (miejsce kolacji integracyjnej, bardzo promocyjna cena za nocleg ze śniadaniem dla uczestników turnieju), Zajazd „Tiroli”, ul. Sądowa, tel. 56 4984337, Zajazd „Europa”, ul. Sikorskiego, tel. 56 4943081, Miejsca noclegowe SUNNY TRAVEL, ul. Strzelecka 4, tel. 56 49 54 380, W trakcie rezerwacji pobytu proszę podać informację, że goście hotelowi są uczestnikami turnieju organizowanego przez OSiR Brodnica, ta informacja pozwoli wynegocjować korzystne stawki za pobyt.

HARMONOGRAM TURNIEJU

28.04.2018r. (sobota)

- godz. 9⁰⁰ Otwarcie turnieju
- godz. 9¹⁵ Mecze eliminacyjne
- godz. 14⁰⁰ – 15⁰⁰ Obiad
- godz. 15⁰⁰ – 18⁰⁰ Mecze eliminacyjne
- godz. 20⁰⁰ – 0⁰⁰ Oficjalne otwarcie turnieju, wręczenie pakietów pamiątkowych, kolacja integracyjna
Hotel *** STORK ul. Przykop 53, tel. 56 4953355.

29.04.2018r. (niedziela)

- godz. 9⁰⁰ – 14⁰⁰ Mecze finałowe
- ok. godz. 14⁰⁰ Zakończenie rozgrywek, wręczenie nagród i zakończenie turnieju.

**KARTA ZGŁOSZENIA DRUŻYNY**

NAZWA DRUŻYNY:

MIEJSCOWOŚĆ:

KAPITAN:

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala mi na udział w Integryjnym Turnieju Siatkówki Żadnych Granic – Brodnica 2018. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem turnieju i biorę w nim udział na własną odpowiedzialność i ryzyko. Wyrażam również zgodę na przetwarzanie niżej wymienionych danych osobowych oraz mojego wizerunku w środkach masowego przekazu oraz w celach promocyjnych i marketingowych prowadzonych przez OSiR w Brodnicy, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.Dz. U. z 28.06.2016 r. poz.922)

Drużyna zostaje na nocleg w

LP	imię i nazwisko zawodnika	nr na koszulce	nr telefonu oraz e-mail	podpis	udział w kolacji TAK/NIE
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
DODATKOWI UCZESTNICY TURNIEJU					
1.					
2.					
3.					
4.					



**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
NA UDZIAŁ DZIECKA W
INTEGRACYJNYM TURNIEJU SIATKÓWKI ŻADNYCH GRANIC BRODNICA 2018**

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
telefon kontaktowy rodzica/opiekuna

Wyrażamy zgodę na udział dziecka

.....
imię i nazwisko dziecka

w Integracyjnym Turnieju Siatkówki Żadnych Granic Brodnica 2018
w dniach 28 – 29.04.2018r.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w turnieju. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

.....
miejsce i data

.....
podpis rodzica/opiekuna