



REGULAMIN

IV MEMORIAŁU ZBIGNIEWA IWAŃSKIEGO W PIŁCE SIATKOWEJ 28.11.2026 r.



1. CEL

Uczczenie pamięci zastępcy dyrektora do spraw sportu i rekreacji w Ośrodku Kultury, Sportu i Rekreacji w Świeciu, propagatora sportu w gminie Świecie w latach 1992-2021, który zmarł 29 lipca 2022 r. Miał 66 lat.

2. ORGANIZATOR

- Centrum Sportu i Rekreacji w Świeciu
- Gmina Świecie
- Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej Celuloza
- Honorowy patronat: Burmistrz Świecia

SPONSOR NAGRODY GŁÓWNEJ: Firma Mekro

PARTNER: Vistula Park Świecie

3. TERMIN I MIEJSCE

- Turniej odbędzie się w sobotę **28.11.2026 r.**
- Hala Widowiskowo-Sportowa w Świeciu przy ul. Sienkiewicza 3
- 8:15-8:45 weryfikacja drużyn
- 9:00 uroczyste otwarcie turnieju i losowanie grup
- 9:15 rozgrzewka zespołów i rozpoczęcie spotkań grupowych
- Przewidywana godzina zakończenia Turnieju jest orientacyjna i uzależniona od liczby zgłoszonych drużyn, przebiegu rozgrywek oraz czasu trwania poszczególnych meczów



4. UCZESTNICTWO I ZGŁOSZENIA

Warunkiem uczestnictwa w zawodach jest:

- Zgłoszenie udziału drużyny oraz opłaty wpisowego w wysokości 300 zł od drużyny (link do zapisów dostępny na stronie internetowej www.csirswiecie.pl);
- O udziale w Turnieju decyduje kolejność zgłoszeń oraz dokonanie wymaganej opłaty wpisowej. Samo zgłoszenie drużyny, bez uiszczenia opłaty wpisowej, nie jest równoznaczne z potwierdzeniem udziału w Turnieju.
- Drużyna składa się z min. 6 oraz maks. 12 zawodników;
- Zawodnicy zgłoszeni przez jedną drużynę nie mogą występować w innej drużynie;
- Warunkiem udziału jest podpisanie przez każdego zawodnika indywidualnego oświadczenia o stanie zdrowia, zapoznanie się z klauzulą i wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych (**Załącznik 1-należy dostarczyć do organizatora w dniu zawodów podczas weryfikacji drużyn**);
- Nie ustala się limitu wieku dla zawodników grających w turnieju. Jednocześnie organizator informuje, że drużyny, w których składzie występują niepełnoletni zawodnicy muszą posiadać zgodę rodzica/opiekuna prawnego – **Załącznik 2**.

5. SYSTEM ROZGRYWEK:

- Zawody odbywają się zgodnie z zasadami PZPS. Sprawy sporne rozstrzyga sędzia główny zawodów.
- Sposób przeprowadzenia rozgrywek uzależniony od ilości zgłoszonych drużyn. Preferowany system rozgrywek: 3 grupy po cztery zespoły. Mecze w grupach rozgrywane systemem każdy z każdym. Następnie walka o miejsca 1-3 (drużyny, które zajęły miejsca 1 w swoich grupach); miejsca 4-6 (drużyny, które zajęły miejsca 2 w swoich grupach); miejsca 7-9 (drużyny, które zajęły miejsca 3 w swoich grupach). Drużyny, które zajęły 4 miejsca w swoich grupach kończą turniej.

6. PUNKTACJA

- Mecze będą odbywały się do 2 wygranych setów, każdy set do 25 pkt, w przypadku remisu 1:1 rozegrany zostanie tie-break do 15 pkt.



Kolejność zespołów w tabeli ustala się według ilości zdobytych punktów:

- zwycięstwo 2:0 - 3 pkt
- zwycięstwo 2:1 - 2 pkt
- porażka 1:2 – 1 pkt
- porażka 0:2 i walkower – 0 pkt
- obustronny walkower – po 0 pkt

W przypadku uzyskania równej liczby punktów o kolejności decyduje:

- różnica setów – większa ilość wygranych setów,
- przy jednakowej różnicy setów – stosunek małych punktów – zdobytych do straconych,
- przy równej ilości małych punktów - wynik bezpośredniego spotkania.

7. USTALENIA ORGANIZACYJNE:

- Organizator zapewnia:

- **nagrody finansowe:**

1 miejsce: 3.000 zł – sponsor nagrody - Mekro

2 miejsce: 2.000 zł

3 miejsce: 1.000 zł

4 miejsce: 500 zł

- pamiątkowe puchary dla wszystkich drużyn,
- nagrody indywidualne dla najlepszych zawodników w każdym zespole,
- drobne nagrody rzeczowe dla wszystkich zawodników,
- ciepły posiłek dla wszystkich uczestników,
- kawa i słodki poczęstunek w trakcie turnieju,
- 12 szt. wody 1,5l dla każdej drużyny (dodatkowo na Hali będzie dostęp do wody filtrowanej)
- Mecze rozgrywane piłkami: Mikasa
- Organizator nie zapewnia piłek rozgrzewkowych.

8. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:



- Każdy uczestnik zawodów zobowiązany jest do znajomości Przepisów, przyjmowania w sportowym duchu decyzji Organizatora, gry według zasad Fair-Play oraz stosowania się do zaleceń wydawanych przez Organizatora.
- Organizator ma prawo zawiesić zawodnika bądź całą drużynę w przypadku nagannego zachowania, w szczególności za spożywanie alkoholu na terenie hali sportowej lub występowanie na turnieju pod wpływem środków odurzających, za wszelkie przejawy agresji (także słownej) w stosunku do Organizatora, sędziów, zawodników, gości, przedstawicieli sponsorów lub kibiców.
- Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu wypadków i utraty zdrowia oraz zagubienia, uszkodzenia sprzętu lub odzieży i kradzieży rzeczy osobistych zawodników.
- Kapitan drużyny jest zobowiązany zapoznać pozostałych zawodników drużyny z niniejszym regulaminem.
- O innych sprawach nie ujętych w ww. regulaminie decydować będzie Organizator imprezy.



Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECWISKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W ZAWODACH

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że jestem świadomy(a) swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w III Memoriale Zbigniewa Iwańskiego w piłce siatkowej w dniu 07.12.2025 r. organizowanego przez Centrum Sportu i Rekreacji w Świeciu. Przyjmuję do wiadomości, iż Organizator nie ponosi odpowiedzialności za moje działania lub zaniechania, zobowiązuję się nie wnosić żadnych roszczeń wobec Organizatora zawodów

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a jako uczestnik imprezy sportowej wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska, wieku w celach: weryfikacji uczestnika i jego właściwej kategorii wiekowej, oraz wizerunku w celach informacyjnych, oraz w celu publicznego wyświetlania materiałów cyfrowych (audio-video) przez media/portale społecznościowe Centrum Sportu i Rekreacji w Świeciu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000).

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ CENTRUM SPORTU I REKREACJI W ŚWIECIU

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Sportu i Rekreacji w Świeciu.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może Pani/Pan skontaktować poprzez:
 - 1) email: partnersystem.iod@gmail.com
 - 2) telefonicznie 601-922-970
 - 3) listownie pod adresem: Centrum Sportu i Rekreacji w Świeciu, ul. Sienkiewicza 18, 86-100 Świecie.
3. Pani/Pana dane osobowe będą wykorzystywane w celu realizacji obowiązków ustawowych Administratora:
 - 1) wynikających z KPA w związku z przekazaniem sprawy administracyjnej według właściwości,
 - 2) z zakresu archiwizacji.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest obowiązek prawny spoczywający na Administratorze, który wynika z przepisów prawa tj. art. 6 ust. 1 lit. C 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, zwane dalej „RODO”) w związku z obowiązującymi przepisami:
 - ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 775z późn. zm.);
 - ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. Nr 164 z późn. zm.);
 - rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. nr 14 poz. 67 ze zm.).
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, w tym do profilowania.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej w rozumieniu art. 4 pkt 26 RODO.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
 - a) podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
 - b) podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji obowiązków ustawowych Administratora wynikających z KPA w związku z przekazaniem sprawy administracyjnej według właściwości, a w celach archiwizacji – przez okres niezbędny do realizacji obowiązku archiwizacyjnego, ustalany w oparciu o kryteria określone w przepisach rozporządzenia



Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r. nr 14 poz. 67 z późn. zm.).

9. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe i jest warunkiem realizacji obowiązków ustawowych przez Administratora.

11. Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy aktualnie obowiązujących aktów prawnych z zakresu ochrony danych osobowych, to przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych, na adres: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

NAZWA DRUŻYNY:			
L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	PODPIS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			



Załącznik nr 2
Świecie, 28.11.2026 r.

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego /mojej syna /córkę *:

.....
imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika

w turnieju, który odbędzie się w dniu **28.11.2026 r.**

„IV Memoriał Zbigniewa Iwańskiego w piłce siatkowej”.

Potwierdzam, że zapoznałem /zapoznałam* się z regulaminem zawodów i akceptuję wszystkie jego punkty.

Uczestnicy biorą udział w zawodach na własną odpowiedzialność, organizator nie ponosi odpowiedzialności za zaistniałe nieszczęśliwe wypadki.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
tel. kontaktowy

** Niepotrzebne skreślić*