Załącznik nr 1 do Regulaminu

Świętochłowice, dnia 13 lutego 2021 r.

**VI Barbórkowo – Mikołajkowe Otwarte Mistrzostwa Polski w Zimowym Pływaniu**

**na basenie 50 m**

**(eliminacje Mistrzostw Polski na otwartym akwenie)**

KARTA REJESTRACYJNA

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (Imię i Nazwisko) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (Państwo i miasto zamieszkania) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (data urodzenia) |  |

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z całym Regulaminem **VI Barbórkowo – Mikołajkowych Otwartych Mistrzostw Polski w Zimowym Pływaniu na basenie 50 m (eliminacje Mistrzostw Polski na otwartym akwenie),** jest on dla mnie zrozumiały i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Świętochłowice, dnia 13 lutego 2021 r

.

(czytelny podpis zawodnika/ opiekuna rodzica dla zawodnika niepełnoletniego)

Ja, niżej podpisany/a, dobrowolnie oświadczam, że biorę udział w zawodach na własną odpowiedzialność. Jestem również świadomy/a ryzyka i konsekwencji jakie może pociągać za sobą pływanie w ekstremalnie zimnej wodzie.

Ponadto świadomy/a konsekwencji jakie może spowodować zatajenie informacji dotyczących mojego stanu zdrowia, oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na start w **VI Barbórkowo – Mikołajkowych Otwartych Mistrzostwach Polski w Zimowym Pływaniu na basenie 50 m (eliminacje Mistrzostw Polski na otwartym akwenie)** i brak jest medycznych przeciwwskazań do startu w przedmiotowej imprezie).

Oświadczam również, że nie będę występował/ła z żadnymi roszczeniami prawnymi oraz finansowymi w stosunku do organizatorów.

Świętochłowice, dnia

(czytelny podpis zawodnika/ opiekuna rodzica dla zawodnika niepełnoletniego)

Załącznik nr 2

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych uczestnika zawodów**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich/podopiecznego danych osobowych (imię nazwisko, wizerunek) przez organizatora, w celu organizacji, przeprowadzenia i promocji zawodów **VI Barbórkowo – Mikołajkowych Otwartych Mistrzostw Polski w Zimowym Pływaniu** 13.02.2021 r w Świętochłowicach,

Świętochłowice, 13.02.2021 r.

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

(imię i nazwisko uczestnika)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Śląskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, ul. Cicha 10, NIP 634-17-91-767, REGON: 000824675   
2. Administrator w celu należytej ochrony danych osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: [biuro@slaskiewopr.pl](mailto:biuro@slaskiewopr.pl)

3 Pani/Pana dane osobowe: imię, nazwisko, wizerunek, przetwarzane będą w celu uczestnictwa w zawodach - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. a (zgoda) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4 Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wszystkie podmioty zaangażowane w realizację zawodów oraz upoważnione na podstawie przepisów prawa,

5 Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez cały okres realizacji działań promocyjnych dotyczących zawodów, a po zakończeniu realizacji działań promocyjnych przechowywane będą w celu obowiązkowej archiwizacji dokumentacji przez czas określony w odrębnych przepisach.

6. Podstawę przetwarzania jego danych stanowi niniejsze oświadczenie w przedmiocie zgody, a ich podanie jest uzasadnione celem organizacji zawodów V Międzynarodowe Mistrzostwa Polski w Zimowym Pływaniu WOPR Świętochłowice.

7. Pani/Pana dane osobowe są zbierane wyłącznie na potrzeby organizacji zawodów **VI Barbórkowo – Mikołajkowych Otwartych Mistrzostw Polski w Zimowym Pływaniu**. (na basenie 50 m)

8. Dane osobowe w postaci: imienia, nazwiska, wieku, narodowości, przynależności klubowej mogą zostać przekazane innym podmiotom, w tym;

- odpowiednie związki sportowe,

- międzynarodowe federacje sportowe, w szczególności: International Ice Swimming Association;

- media relacjonujące zawody sportowe;

- strona internetowa Organizatora, media społecznościowe;

- organizator ICP

- podmioty świadczące obsługę narzędzi wykorzystywanych w trakcie przeprowadzania zawodów sportowych w tym pomiaru czasu;

- podmioty świadczące obsługę biurową na rzecz Organizatora

9. Dane, których dotyczy niniejsze oświadczenie nie będą przekazywane do państw pozaunijnych będących siedzibami podmiotów wymienionych w punkcie 4), które nie stosują Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679. W razie ich przekazywania do państw trzecich przekazanie będzie następowało przy zastosowaniu odpowiednich zabezpieczeń, o których mowa w art. 46 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych oraz uczestnik będzie uprawniony/uprawniona do uzyskania ich kopii w następującym miejscu: jest Śląskie Wodne Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe w Katowicach, ul. Cicha 1

10 Okres przechowywania danych osobowych uczestników będzie ustalany z zastosowaniem następujących kryteriów:

-w razie prowadzenia klasyfikacji przez odpowiednie kluby i związki sportowe zarówno krajowe jak i zagraniczne bezterminowo,

- w razie złożenia ewentualnych roszczeń możemy przechowywać dane osobowe uczestników do chwili przedawnienia roszczeń.

11 Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, w przypadkach określonych w przepisach RODO.

12 Przysługuje Pani//Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

13 ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

14 podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową udziału w zawodach

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data, miejscowość  Świętochłowice  13.02.2021 r. | Imię i Nazwisko (opiekuna prawnego)/ Imię i Nazwisko (dziecka) | Podpis uczestnika (opiekuna prawnego) |

RODO Rozporządzenie 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

Załącznik nr 3

**VI Barbórkowo – Mikołajkowych Otwartych Mistrzostw Polski**

**w Zimowym Pływaniu** (na basenie 50 m) 13.02.2021 r w Świętochłowicach

Wyciąg z regulaminu International Ice Swimming Association

* 1. Dozwolony strój pływacki
     1. Wyłącznie jeden pływacki czepek silikonowy.
     2. Okulary pływackie.
     3. Strój kąpielowy (nie może być wykonany z neoprenu):
        1. mężczyźni kąpielówki z krótką nogawką lub typu "slipy",
        2. kobiety dwuczęściowy lub jednoczęściowy bez nogawek i rękawów.
  2. Zasady dotyczące zachowania się w wodzie
     1. Styl pływacki wskazany w regulaminie lub gdy nie jest wskazany to dowolny.
     2. Maksymalny dystans który można przepłynąć ciągiem pod wodą to 5m.
     3. Celowe łapanie się elementów wyposażenia toru wodnego lub sprzętu będącego środkami bezpieczeństwa stanowi o wezwaniu pomocy, co równoznaczne jest podjęciem pływaka oraz jego dyskwalifikacją.
     4. Maksymalny czas pobytu pływaka w wodzie wynosi 30 min. Dla osób niepełnoletnich jest to 15 minut
     5. Wezwanie pomocy sygnalizuje się przez:
        1. podniesienie ręki do góry,
        2. okrzyk POMOCY, HELP,
        3. złapanie się jakiegokolwiek elementu nawodnego.
     6. Zabrania się wykonywania nawrotów koziołkowych.
     7. Podczas wyścigu zabrania się odbijania od dna i ścian basenu
  3. Pozostałe wymogi
     1. Oficjalnym językiem komunikacyjnym jest język polski - w przypadku nieznajomości języka polskiego.
     2. Każdy z zawodników zobowiązany jest do zapewnienia sobie na własną rękę dowolnej osoby asekurującej - asekuracja musi przebiegać od momentu wyjścia z wody do momentu powrotu normalnej temperatury ciała.

Załącznik nr 4 Rejestracja zawodnik indywidualny

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Miejscowość | Adres zamieszkania | Data urodzenia | Dystans podstawowy\* | Osiągnięty czas | Motylek 50m [TAK/NIE] | Rozmiar koszulki | Tel kontaktowy | Mail kontaktowy | Ilość osób towarzyszących – posiłek regeneracyjny |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*

1. **100 m junior**
2. **50 m styl motylkowy**
3. **100 m sprint styl dowolny**
4. **750 m styl dowolny**
5. **500 m styl dowolny**
6. **250 m styl dowolny**
7. **1000 m styl dowolny.**
8. **COMBO (obejmuje 1000m styl klasyczny i 1000 m sty dowolny)**

Załącznik nr 5 Rejestracja sztafet

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa sztafety | Imię | Nazwisko | Start indywidulany TAK/NIE | tylko jeżeli NIE start indywidualny, dane kontaktowe podaje jedna osoba kontaktowa | | | | | | Ilość osób towarzyszących – posiłek regeneracyjny |
| Miejscowość | Adres | Data urodzenia | Rozmiar koszulki | Tel kontaktowy | Mail kontaktowy |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |