

REGULAMIN AKCJI *SUPERPŁYWAK 2018* *ŚWIĘTOCHŁOWICE*

1. CEL AKCJI:

- popularyzowanie pływania
- propagowanie zdrowego trybu życia
- promocja miasta Świętochłowice, OSiR „SKAŁKA” oraz pływalni krytej przy ul. Zubrzyckiego jako miejsca rekreacji i wypoczynku
- uświadomienie roli wody w życiu człowieka, również jako środowiska do uprawiania ćwiczeń fizycznych

2. ORGANIZATOR:

**Drużyna WOPR Świętochłowice
Ośrodek Sportu i Rekreacji „SKAŁKA” w Świętochłowicach**

3. CZAS TRWANIA AKCJI:

01.01.2018 r. – 31.12.2018 r.

4. ZASADY UCZESTNICTWA

Akcja przeprowadzana jest w czasie godzin ogólnodostępnych na pływalni krytej przy ul. Zubrzyckiego zgodnie z niniejszym regulaminem. Każda osoba (umiejąca pływać, bez względu na wiek) odwiedzająca pływalnię, która wykupiła bilet ma prawo zgłosić ratownikowi WOPR przepłynięty w danym dniu dystans (tym samym włącza się do akcji).

Ratownicy WOPR nadzorują prawidłowy przebieg akcji.

Ratownik WOPR umieszcza dane osoby oraz pokonany dystans na specjalnej liście uczestników, która będzie aktualizowana w każdy poniedziałek nowego tygodnia. Przez cały czas trwania akcji sumuje się przepłynięty dystans każdego uczestnika.

POWODZENIE AKCJI UZALEŻNIONE JEST OD UCZCIWOŚCI UCZESTNIKA

Każdy, kto do końca trwania akcji (tj. do końca bieżącego roku) przepłynie w sumie **100km** uzyskuje tytuł „Superpływaka” (brązowego).

Każdy, kto do końca trwania akcji przepłynie w sumie **200 km** uzyskuje tytuł „Superpływaka” (srebrnego).

Każdy, kto do końca trwania akcji przepłynie w sumie **300 km** uzyskuje tytuł „Superpływaka” (złotego).

Bieżące wyniki będą zamieszczane na stonie OSiR SKAŁKA www.osir-skalka.pl aktualizowane w każdy poniedziałek.

Tam też będą zamieszczane dodatkowe informacje dotyczące akcji „Superpływak”.

UWAGA:

Każdy uczestnik sam liczy sobie przepłyniętą ilość basenów, a wychodząc z wody zgłasza tą ilość dyżurującemu ratownikowi WOPR.

5. MIEJSCE:

Pływalnia kryta OSiR „, SKAŁKA “, ul. Zubrzyckiego 38

Kontakt:

**OSiR „, SKAŁKA“ Kąpielisko Miejskie ul. Zubrzyckiego 38 Świętochłowice - Piaśniki
tel. 32 241 26 40 (w godz. 8.00 - 15.00)**

e-mail: dkuchna@vp.pl lub TruchanGrzegorz@interia.eu

koordynator Grzegorz Truchan tel. 600 853 841.

6. ZAKOŃCZENIE AKCJI:

Uczestnicy, którzy w czasie trwania akcji pokonają dystans co najmniej 100 km zostaną zaproszeni na specjalne - uroczyste zakończenie akcji, połączone z wręczeniem wyróżnień.

7. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

- Każdy uczestnik akcji przed wejściem na pływalnię ma obowiązek zapoznania się z regulaminem korzystania z obiektu oraz przestrzegania jego postanowień.
- Każdy uczestnik akcji zobowiązany jest dostarczyć organizatorowi podpisaną kartę zgłoszenia z podaniem imienia, nazwiska, daty urodzenia, miejscowości oraz własnoręcznym podpisem (załącznik nr 1 do regulaminu).
- W przypadku udziału osób niepełnoletnich uczestnicy zobowiązani są dostarczyć organizatorowi pisemną zgodę rodzica lub prawnego opiekuna na udział w akcji SUPERPŁYWAK (załącznik nr 2 do regulaminu).
- W akcji uczestniczyć mogą tylko te osoby, których stan zdrowia na to pozwala.
- Uczestnik akcji bierze w niej udział na własną odpowiedzialność. Przekazanie organizatorowi pokonanego dystansu oznacza, że uczestnik rozważył i ocenił charakter, zakres i stopień ryzyka jakie wiąże się z uczestnictwem w imprezie, w tym zagrożenie wypadkami, możliwości odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym także śmierci), dobrowolnie i świadomie zdecydował się podjąć to ryzyko.
- Poprzez zgłoszenie się do udziału w akcji **SUPERPŁYWAK**, uczestnik wyraża zgodę na opublikowanie na łamach strony internetowej i w informacjach medialnych przez Organizatora wizerunku uczestnika, oraz imienia i nazwiska uczestnika.
- Uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w formularzu "karta zgłoszenia" w związku z uczestnictwem w akcji SUPERPŁYWAK organizowanym przez Drużynę WOPR Świętochłowice oraz OSiR „, SKAŁKA " w Świętochłowicach zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z 1997 r., Nr 133, poz.883).
- Jednocześnie uczestnik oświadcza, że został poinformowany, iż:
 - administratorem danych osobowych uczestnika akcji SUPERPŁYWAK jest WOPR Świętochłowice oraz Ośrodek Sportu i Rekreacji „, SKAŁKA ” w Świętochłowicach;
 - dane będą przetwarzane wyłącznie w celach związanych z organizacją akcji SUPERPŁYWAK;
 - dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom;
 - przysługuje uczestnikowi prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania;
 - podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do udziału w akcji SUPERPŁYWAK;
 - WOPR oraz OSiR „, SKAŁKA “ nie ponosi odpowiedzialności za zaistniałe wypadki

niezależne od organizatora;

- Prawo do interpretacji niniejszego regulaminu przysługuje Organizatorowi.

**Dyrektor OSiR „SKAŁKA“
Tomasz Sikorski
Kierownik WOPR Świętochłowice
Grzegorz Truchan**

Załącznik nr 1 - Karta zgłoszenia osoby pełnoletniej

| | | | |
|---|--|--------------------------------------|----------------------------------|
| KARTA ZGŁOSZENIA | | miejsce: Siemianowice Śląskie | data: 02.01-31.12.2015 r. |
| SUPERPŁYWAK 2015 | | | |
| _____ | | _____ | |
| nazwisko | | imię | |
| _____ | | | |
| data urodzenia | | | |
| _____ | | | |
| miejsowość | | | |
| <small>„Oświadczam, iż stan zdrowia pozwala mi na udział w akcji Superpływak 2015. Przyjmuję do wiadomości, iż udział w wyżej wymienionej akcji wiąże się z zajęciami fizycznymi i pociąga za sobą naturalne ryzyko i zagrożenie wypadkami odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych. Jednocześnie oświadczam, że biorę udział w akcji na własną odpowiedzialność, zapoznałem się z regulaminem oraz akceptuję jego postanowienia.”</small> | | | |
| <small>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (Dz. U. Nr 133 pozycja. 883) w związku z uczestnictwem w akcji.</small> | | | _____ podpis |

Załącznik nr 2 - Karta zgłoszenia osoby niepełnoletniej - zgoda rodzica lub prawnego opiekuna

| | | | |
|--|--|--------------------------------------|---|
| KARTA ZGŁOSZENIA | | miejsce: Siemianowice Śląskie | data: 02.01-31.12.2015 r. |
| SUPERPŁYWAK 2015 | | | |
| _____ | | _____ | |
| nazwisko | | imię | |
| _____ | | | |
| data urodzenia | | | |
| _____ | | | |
| miejsowość | | | |
| <small>„Wyrażam zgodę na udział sypal córki w wyżej wymienionej akcji. Oświadczam, iż stan zdrowia sypal córki pozwala na udział w akcji Superpływak 2015. Przyjmuję do wiadomości, iż udział w wyżej wymienionej akcji wiąże się z zajęciami fizycznymi i pociąga za sobą naturalne ryzyko i zagrożenie wypadkami odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem oraz akceptuję jego postanowienia.”</small> | | | |
| <small>Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 pozycja. 883) w związku z uczestnictwem w akcji.</small> | | | _____ podpis rodzica lub prawnego opiekuna |