

Serca Sercom

Bielawa, dnia 30.10. 2017r.

**Szanowni**

**Sympatycy i Pasjonaci Pływania**

Fanpage Serca Sercom będzie organizatorem „**Otwartego, Charytatywnego Mityngu Pływackiego „Pomoc Dla Tosi Murczak”**. Mityng odbędzie się 25 listopada 2017r. o godz. 11: 00 na Pływalni Miejskiej „Aquarius” w Bielawie.

Zgłoszenia do mityngu będą przyjmowane do dnia 20 listopada (poniedziałek) pod numerem tel. **509 949 966** oraz mailowo na adres: [**rozykowa@wp.pl**](mailto:rozykowa@wp.pl)**.**

**Regulamin organizacyjny**

***OTWARTY CHARYTATYWNY MITYNG PŁYWACKI***

***„POMOC DLA TOSI MURCZAK”***

***Bielawa 2017***

**1. CEL:**

**-** zbiórka pieniędzy na leczenie i rehabilitację mnogich wad genetycznych ośmiomiesięcznej

Antoniny Murczak, mieszkanki gminy Bielawa

- integracja sympatyków pływania poprzez bezpośrednie pływanie w szczytnym celu

- umożliwienie czynnego wypoczynku oraz wzmacnianie zdrowia oraz kondycji uczestników

**2. ORGANIZATOR:**

Fanpage Serca Sercom

**3. PARTNER ORGANIZACYJNY:**

Gmina Bielawa

Ośrodek Sportu i Rekreacji

**4. PATRONAT HONOROWY**

Burmistrz Miasta Bielawa - Piotr Łyżwa

**4. MIEJSCE MITYNGU:**

- OSIR Bielawa, pływalnia ,,Aquarius” , ul. Grota Roweckiego 8

**5. TERMIN MITYNGU**

25 listopada 2017r. (sobota) godz. 11.00 - oficjalne otwarcie mityngu;

godz.15: 00 - planowane zakończenie mityngu

**6. WARUNKI UCZESTNICTWA:**

W mityngu prawo startu mają dzieci, młodzież, osoby dorosłe umiejące pływać, które nie

posiadają przeciwwskazań do podejmowania intensywnego wysiłku w wodzie oraz:

- osoby pełnoletnie, posiadające pełną zdolność do czynności prawnych

- osoby niepełnoletnie za pisemną zgodą opiekuna prawnego lub pod opieką i na

odpowiedzialność opiekuna grupy/trenera

Propozycją uczestnictwa w mityngu jest cegiełka/wpłata na miejscu do puszki

- 10 zł/osoby za start w 1 konkurencji indywidualnej

- 50 zł/sztafety za start w konkurencji drużynowej

**Udział w mityngu proszę traktować typowo rekreacyjnie, wynik i miejsce są drugorzędną sprawą, liczy się „dobra zabawa po przez pływanie”.**

**Niech łączy nas pływanie w szczytnym celu!!!**

**7. Grupy wiekowe w kategorii dziewcząt/kobiet (K) i chłopców/mężczyzn (M):**

1. I grupa wiekowa - „ Kategoria Kids” - rocz. 2007 i młodsze/młodsi

2. II grupa wiekowa – „ Kategoria Junior”- rocz. 2002 i młodsze/młodsi

3. III grupa wiekowa – „ Kategoria Senior”- rocz. 2001 i starsze/starsi

4. IV grupa wiekowa – „ Kategoria Open” -„Kategoria Kids” , „Kategoria Junior” i Kategoria „Senior”

**8. Program mityngu:**

Godz. 9: 30-10: 30 rejestracja uczestników (ostateczne potwierdzenie udziału w mityngu)

Godz. 10: 30-10: 50 rozgrzewka

Godz. 11: 00 uroczyste otwarcie mityngu

Godz. 11: 15 pokaz pływania synchronicznego

Godz. 11.45 rozpoczęcie części sportowej mityngu

**BLOK 1 – konkurencje w stylu dowolnym**

**Nr Konkurencja**   **Grupa wiekowa**

1. 25m – styl dowolny „Kategoria Kids” (K)

2. 25m – styl dowolny „Kategoria Kids” (M )

3. 50m – styl dowolny „Kategoria Junior”(K)

4. 50m – styl dowolny „Kategoria Junior”(M)

5. 100m – styl dowolny „Kategoria Senior”(K)

6. 100m – styl dowolny „Kategoria Senior (M)

7. 100m – styl dowolny „Kategoria Open” (K)

8. 100m – styl dowolny „Kategoria Open” (M)

***LICYTACJE I KONKURSY/ LOSOWANIA***

BLOK 2 – konkurencje w pływaniu w płetwach (BI –FINS – pływanie kraulem w płetwach, fajka dozwolona, aczkolwiek nieobowiązkowa)

**Nr Konkurencja**   **Grupa wiekowa**

1. 50m - kraul „Kategoria Kids” (K)

2. 50m – kraul „Kategoria Kids” (M )

3. 100m – kraul „Kategoria Junior”(K)

4. 100m – kraul „Kategoria Junior”(M)

5. 200m – kraul „Kategoria Senior”(K)

6. 200m – kraul „Kategoria Senior (M)

7. 200m – kraul „Kategoria Open” (K)

8. 200m – kraul „Kategoria Open” (M)

**\* Ze względów bezpieczeństwa start do konkurencji z bloku 2 będzie odbywał się z wody**

**\* W trakcie mityngu będzie możliwość bezpłatnego wypożyczenia płetw na czas startu do konkurencji z bloku 2**

***LICYTACJE, KONKURSY/LOSOWANIA***

**BLOK 3 - sztafety mix stylem dowolnym w kolejności ( K-M-K-M )**

**Nr Konkurencja**   **Grupa wiekowa**

1. sztafeta 4 x 50m „Kategoria Kids”

2. sztafeta 4 x 100m „Kategoria Junior”

3. sztafeta 4 x 100m „Kategoria Senior”

4. sztafeta 4 x 200m „Kategoria Open”

***LICYTACJE, KONKURSY/LOSOWANIA***

**9.ZGŁOSZENIA:**

Udział w mityngu proszę zgłaszać **do** **dnia 20 listopada (poniedziałek) 2017 r.:**

- telefonicznie na numer - ***509 949 966***

- mailowo na adres [***rozykowa@wp.pl***](mailto:rozykowa@wp.pl)

**10.NAGRODY:**

Dla każdego uczestnika biorącego czynny udział przewidziane jest pamiątkowe podziękowanie.

Za zajęcie I-III miejsca:

- konkurencje indywidualne - pamiątkowy medal;

- sztafety - pamiątkowa statuetka

**11.PRZEPISY TECHNICZNO – ORGANIZACYJNE ORAZ UWAGI KOŃCOWE:**

- Basen sportowy o długości 25m, 6 torów; temperatura wody 27-28\*C;

- Ręczny pomiar czasu;

- Wstęp na basen dla uczestników na czas trwania mityngu jest bezpłatny

- Za dyscyplinę uczestników niepełnoletnich i porządek w czasie trwania mityngu czyni się

odpowiedzialnych

Rodziców / opiekunów prawnych / opiekunów grup / trenerów;

- W trakcie rozgrzewki tylko tor nr 6 jest przeznaczonym do skoków – tor jednokierunkowy

- Zawody zostaną przeprowadzone seriami na czas;

- Ze względów bezpieczeństwa start do konkurencji z bloku 2 będzie odbywał się z wody

- Podczas zawodów obowiązują przepisy FINA i PZP;

- Cegiełka/wpłata nie uwzględnia ubezpieczenia. Osoba biorąca udział w mityngu oświadcza, iż

uczestniczy

-W mityngu na własną odpowiedzialność. Organizator mityngu nie ponosi odpowiedzialności za

ewentualne

-Pogorszenie stanu zdrowia wywołanego nadmiernymi obciążeniami w trakcie

rozgrzewki/pływania urazy, kontuzje i nieszczęśliwe wypadki.

- Uczestnicy mityngu zobowiązani są do dostosowania intensywności i rodzaju ćwiczeń do swojego

stanu zdrowia i samopoczucia.

- W obiekcie obowiązuje zakaz palenia tytoniu, spożywania i wnoszenia alkoholu i narkotyków

- Uczestnicy będą mogli skorzystać z ogólnodostępnej szatni

- Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za rzeczy zgubione lub skradzione

- Uczestnicy mityngu będą mogli skorzystać z bezpłatnego bufetu (woda, herbata, kawa, paluszki)

- Organizator zastrzega sobie prawo do rejestracji foto i video przebiegu mityngu na potrzeby

dokumentacji, relacji, Itp. materiałach

- Uczestnik przystępując do mityngu wyraża zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku lub na

podanie jego danych w lokalnej prasie i mediach

- Komisję sędziowską powołuje organizator

- Wszelkie protesty przyjmuje i rozpatruje organizator mityngu

- O tematach nieujętych w regulaminie decyduje organizator mityngu

- Osobą odpowiedzialną za przebieg mityngu jest *Grzegorz Różycki tel. kom.509 949 966*

*- Udział* w mityngu jest jednocześnie deklaracją, iż uczestnik zapoznał się z treści niniejszego

regulaminu i akceptuje warunki w nim zawarte.

**UWAGA!!!**

**Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w regulaminie, dostosowując je do nieprzewidzianych okoliczności.**

**Zapraszamy wszystkich sympatyków pływania, którzy chcą wspomóc naszą akcję, zamień swoją pasję w pomoc drugiej osobie**

***…..............................................................................................* Bielawa, 25 LISTOPADA 2017r**

***( imię i nazwisko uczestnika MITYNGU)***

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***OŚWIADCZENIE***

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi uczestniczyć

W OTWARTYM CHARYTATYWNYM MITYNGU PŁYWACKIM – POMOC DLA TOSI MURCZAK.

Wyrażam zgodę na utrwalanie i bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku zarejestrowanego

Podczas wydarzenia przez organizatora i media lokalne na stronie internetowej, w mediach oraz materiałach na potrzeby dokumentacji, relacji, itp.

Jednocześnie potwierdzam, że znane mi są regulaminy tutejszej pływalni oraz

Otwartego Maratonu Charytatywnego Mityngu Pływackiego – Pomoc dla Tosi Murczak

i zobowiązuję się do ich przestrzegania

….................................................

*(czytelny podpis)*

***…..............................................................................................* Bielawa, 25 LISTOPADA 2017r**

***( imię i nazwisko uczestnika MITYNGU)***

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***OŚWIADCZENIE***

Niniejszym oświadczam, że stan zdrowia pozwala mi uczestniczyć

w OTWARTYM CHARYTATYWNYM MITYNGU PŁYWACKIM – POMOC DLA TOSI MURCZAK.

Wyrażam zgodę na utrwalanie i bezpłatne wykorzystanie mojego wizerunku zarejestrowanego

podczas wydarzenia przez organizatora i media lokalne na stronie internetowej, w mediach oraz materiałach na potrzeby dokumentacji, relacji, itp..

Jednocześnie potwierdzam, że znane mi są regulaminy tutejszej pływalni oraz

Otwartego Maratonu Charytatywnego Mityngu Pływackiego – Pomoc dla Tosi Murczak

i zobowiązuję się do ich przestrzegania

….................................................

*(czytelny podpis)*

***Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna***

***Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.................................... ............................***

imię nazwisko (pesel)

*w* **OTWARTYM CHARYTATYWNYM MITYNGU PŁYWACKIM „Pomoc dla Tosi Murczak”**

25 listopada 2017r. w Bielawie

Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań lekarskich do uczestnictwa

w/w zawodach sportowych

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora mityngu

związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrwalanie i bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas wydarzenia przez organizatora i media lokalne na stronie internetowej, w mediach oraz materiałach na potrzeby dokumentacji, relacji, itp..

…...................................................................................

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego i numer telefonu

**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .................. .................... ........................

imię nazwisko (pesel)

w **OTWARTYM CHARYTATYWNYM MITYNGU PŁYWACKIM „Pomoc dla Tosi Murczak”**

25 listopada 2017r. w Bielawie

Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań lekarskich do uczestnictwa

w/w zawodach sportowych

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora mityngu

związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka

Jednocześnie wyrażam zgodę na utrwalanie i bezpłatne wykorzystanie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas wydarzenia przez organizatora i media lokalne na stronie internetowej,

w mediach oraz w materiałach na potrzeby dokumentacji, relacji, itp..

…...................................................................................

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego i numer telefonu

ZGŁOSZENIE DO KONKURENCJI INDYWIDUALNEJ

OTWARTY CHARYTATYWNY MITYNG PŁYWACKI

„Pomoc dla Tosi Murczak”

|  |
| --- |
| Rodzic\* / Opiekun Prawny\* / Opiekun Grupy\* / Trener\* (imię i nazwisko) |

|  |
| --- |
| **Termin, miejsce:**  **25.11.2016r. AQUARIUS, OSIR - BIELAWA** |

|  |
| --- |
| **Gmina BIELAWA** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Imię**  **Nazwisko** | **Kategoria wiekowa** | **Nr Bloku / Nr konkurencji** | **Uwagi** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |

***…..............................................***

***Czytelny podpis***

***Rodzica\* / Opiekuna Prawnego\****

***Opiekuna grupy\* / Trenera\****

**\*Niewłaściwe skreślić**

**ZGŁOSZENIE SZTAFETY**

**OTWARTY CHARYTATYWNY MITYNG PŁYWACKI**

**„Pomoc dla Tosi Murczak”**

**25 listopada 2017r. w Bielawie**

|  |
| --- |
| Kapitan\*/Osoba reprezentująca\*/Osoba odpowiedzialna za sztafetę\*  (imię i nazwisko i nr kontaktowy telefonu)  ….................................................................................................................................................... |

|  |
| --- |
| Nazwa Sztafety  ….............................................................…................................................................................. |

|  |
| --- |
| **Termin, miejsce:**  **25.11.2016r. AQUARIUS, OSIR - BIELAWA** |

|  |
| --- |
| **Gmina BIELAWA** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Imię**  **Nazwisko** | **Kategoria wiekowa** | **Uwagi** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

***…..............................................***

***czytelny podpis, kapitana sztafety\****

***osoby odpowiedzialnej za sztafetę\****

***osoby reprezentującej sztafetę\****

**\*niewłaściwe skreślić**