Obraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie 

**XI Ropczyckie PlanszoGranie  
REGULAMIN**

1. **Organizatorzy**

* Organizatorami Ropczyckiego PlanszoGrania są:   
  Centrum Kultury im. Józefa Mehoffera w Ropczycach i Ropczycki Klub Gier Planszowych.

1. **Czas, miejsce wydarzenia**

* PlanszoGranie odbędzie się **20 listopada 2021 roku (sobota) w godz. 12.00 -20.00,  
  w sali widowiskowej Centrum Kultury w Ropczycach**

1. **Program wydarzenia**

* **O godz. 12.00** rozegrany zostanie turniej w grę „Miś Wojtek”.

Uczestnicy turnieju proszeni są o punktualne przybycie do Centrum Kultury w Ropczycach

* **Od godziny 14.00** testowane będą różne gry planszowe, a także rozegrane zostaną turnieje z nagrodami

1. **Patronat:**

Burmistrz Ropczyc-**Bolesław Bujak**

1. **Patronat Medialny:**

* Telewizja Miejska Ropczyce
* Gazeta „Ziemia Ropczycka”

1. **Cele:**

* promocja nowoczesnych gier planszowych
* rozbudzanie zainteresowań grami planszowymi jako kształcącej i mądrej rozrywki
* kształtowanie umiejętności przewidywania, budowania strategii i planowania działań
* uczenie rywalizacji, samodzielnego podejmowania decyzji oraz przyjmowania skutków
* budowanie umiejętności współpracy i szacunku podczas wzajemnych relacji
* stworzenie możliwości spędzenia wolnego czasu w gronie rówieśników, przyjaciół, znajomych, a także okazji do pozyskania nowych znajomości
* kształtowanie postawy *fair play*: **zwyciężaj bez pychy, przegrywaj bez urazy**.

1. **Warunki Uczestnictwa**
2. Wstęp na PlanszoGranie jest bezpłatny.
3. **Dzieci poniżej 7 roku życia muszą być pod opieka osoby dorosłej.**
4. Warunki udziału w turnieju w grę „Miś Wojtek”.

* turniej kierowany jest do uczniów szkół podstawowych z gminy Ropczyce.
* dzieci i młodzież rywalizować będą w 3 kategoriach wiekowych:
  + klasy I-III,
  + klasy IV – VI,
  + klasy VII – VIII).

Organizatorzy zastrzegają sobie możliwość innego podziału na kategorie w zależności od liczby uczestników.

* Warunkiem udziału jest zgłoszenie uczestnika (przez szkołę lub rodzica/opiekuna prawnego) poprzez wypełnienie stosownych dokumentów (karty zgłoszeń, klauzuli informacyjnej, oświadczenia COVID), wypełnione dokumenty należy dostarczyć do Centrum Kultury osobiście lub mailowo ([ck@ropczyce.info.pl](mailto:ck@ropczyce.info.pl)).
* Zgłoszenia można dokonać także telefoniczne pod nr tel. 172 218 228,   
  a wymagane dokumenty wypełnić na miejscu przed rozgrywkami.
* Zgłoszenia pisemne i telefoniczne przyjmowane są w godzinach pracy Centrum Kultury **do 18 listopada br.**
* Regulamin wraz załącznikami będzie dostępny w Centrum Kultury w Ropczycach oraz na stronie internetowej Centrum Kultury w Ropczycach (www.ropczyce.info.pl).
* Zasady gry są proste i zostaną zaprezentowane uczestnikom przed turniejem.
* Zwycięzcy otrzymają nagrody.

1. Od godz.14.00 testowane będą różne gry planszowe. W rozgrywkach mogą uczestniczyć: dzieci, młodzież, dorośli oraz grupy przyjaciół i całe rodziny. Dostępne gry przygotuje Klub Gier Planszowych.
2. Nad rywalizacją czuwać będą wolontariusze Klubu Gier Planszowych, którzy przybliżą zasady każdej gry oraz zadbają o to, aby każdy znalazł dla siebie coś atrakcyjnego.
3. Wszelkie informacje udzielane są na miejscu lub w godzinach pracy Centrum Kultury pod nr tel. 172 218 228
4. **Postanowienia końcowe**

* Uczestnictwo w turnieju jest równoznaczne z akceptacją warunków regulaminu i zgodą na publikację danych osobowych oraz swojego wizerunku.
* W kwestiach dotyczących przebiegu Turnieju, nie przewidzianych niniejszym Regulaminem, a także w zakresie interpretacji niniejszego Regulaminu, głos rozstrzygający należy do Organizatora.
* Organizator zastrzega sobie prawo wprowadzenia zmian w Regulaminie.
* Organizator zastrzega sobie prawo odwołania wydarzenia

**Serdecznie zapraszamy, bo wspólne granie w gry planszowe daje więcej radości!**

**Karta zgłoszenia uczestnictwa  
w XI Ropczyckim PlanszoGraniu**

Imię i nazwisko uczestnika

Klasa

Nazwa i adres szkoły

€ Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem XI Ropczyckiego PlanszoGrania. Zgadzam się z jego treścią i akceptuję założenia wynikające z jego treści.

€ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka/podopiecznego\* dla celów związanych z turniejem zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

*\* Niepotrzebne skreślić*

XI Ropczyckie PlanszoGrania

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

Ja niżej podpisany/a jako rodzic/opiekun prawny\*

imię i nazwisko dziecka

Oświadczam co następuje:

1. Zostałem/am poinformowany/a przez organizatora, że XI Ropczyckie PlanszoGranie które odbędzie się 20.11.2021 r., zostanie zorganizowane z zachowaniem szczególnych zasad bezpieczeństwa, w oparciu o działania , które będą zmierzały do minimalizacji ryzyka zakażenia COVID-19, a które mogą ulec zmianie lub zostać doprecyzowane w zależności od brzmienia przepisów powszechnie obowiązujących, względnie zaleceń właściwych organów, np. Państwowej Inspekcji Sanitarnej, jak również na skutek regulacji wprowadzonych przez Centrum Kultury im. Józefa Mehoffera w Ropczycach.
2. Moje dziecko/podopieczny\* jest osoba zdrową, bez objawów infekcji lub innej choroby, w tym   
   w szczególności zakaźnej, a w okresie 14 dni przed rozpoczęciem XI Ropczyckiego PlanszoGrania nie zamieszkiwało z osobą przebywającą na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych.
3. Znane nam są zasady związane z zachowaniem dystansu społecznego oraz przestrzeganiem wzmożonych zasad higieny.
4. Zobowiązuję się do zaopatrzenia dziecka/podopiecznego\* w maseczkę ochronną i używania jej podczas pobytu w Centrum Kultury.
5. Zobowiązuje się do natychmiastowego odbioru dziecka z turnieju w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów chorobowych, takich jak podwyższona temperatura, duszności, katar, kaszel itp.
6. W przypadku zakażenia koronawirusem w trakcie XI Ropczyckiego PlanszoGrania nie będę wnosił/a żadnych roszczeń wobec jego organizatora.
7. Przyjmuję do wiadomości, iż ponoszę całkowita odpowiedzialność za podanie nieprawdziwych   
   informacji o stanie zdrowia mojego dziecka/podopiecznego\*.

miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

Tel. kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego\*

*\* Niepotrzebne skreślić*