

**I. CEL IMPREZY:**

- propagowanie turystyki i sportu kajakowego;
- zapoznanie z walorami krajobrazowymi rzeki Nidy;
- poznanie miejsc związanych z początkiem chrześcijaństwa na terenie Kielc i okolic.

**II. TERMIN I MIEJSCE**

Spływ odbędzie się w dn. **22 sierpnia 2020 r. (sobota)**

- zbiórka o godz. **9:30** na parkingu przy **Stadionie Miejskim ul. Ściegiennego 8** – wjazd od al. Legionów;
- przejazd autokarem do miejscowości Morawica;
- godz. **10:00** start spływu – **Morawica**
- ok. godz. **15:00** – meta spływu – **Wolica**
- ok. **16:30** powrót autokarem do Kielc.

Spływ odbywa się rzeką Nidą na trasie 16 km (ok. 5 godzin ).

**III. ORGANIZATOR**

- Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Żytnia 1, Kielce;
- Diecezja Kielecka.

**IV. UCZESTNICTWO**

- Każdy pełnoletni uczestnik zgłasza swój udział w podanym niżej miejscu i terminie na specjalnie przygotowanej karcie zgłoszeń zawierającej oświadczenie (**załącznik nr 1**).
- Każdy z uczestników spływu zobowiązany jest do zapoznania się z niniejszym regulaminem i wyraża zgodę na wszystkie jego ustalenia.
- Każdy uczestnik płynący na udostępnionym przez organizatora kajaku ponosi odpowiedzialność za powierzony sprzęt. W przypadku ewentualnych uszkodzeń zobowiązany jest do pokrycia kosztów finansowych jego naprawy.
- Podpisana karta zgłoszenia oznacza, że uczestnik rozważył i ocenił charakter, zakres i stopień ryzyka wiążącego się z uczestnictwem w imprezie i dobrowolnie zdecydował się podjąć to ryzyko startując w spływie wyłącznie na własną odpowiedzialność.
- Odpowiedzialność za osoby niepełnoletnie ponoszą ich prawni opiekunowie.
- **W przypadku niepełnoletnich uczestników (min. wiek wynosi 12 lat) mogą oni uczestniczyć w spływie tylko pod opieką rodzica/opiekuna prawnego po podpisaniu oświadczenia (załącznik nr 2).**
- Uczestnik przyjmuje do wiadomości, że udział w spływie wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko i zagrożenie wypadkami, możliwość odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych w tym śmierci.
- **Wszyscy uczestnicy mają obowiązek płynąć w kamizelkach asekuracyjnych.**

**V. ZGŁOSZENIA**

- Zgłoszenia do spływu dokonać można osobiście do **dnia 17 sierpnia 2020 r. w „Hali Legionów” ul . L. Drogosza 2.** Bliższe informacje **tel. 41 3676718 wew. 941, 942 lub 600 224 404 lub 664 920 603.**
- Organizator zastrzega sobie prawo do wcześniejszego zamknięcia zgłoszeń w momencie wyczerpania limitu dwuosobowych **20 kajaków (40 osób).**
- O udziale w spływie decydować będzie kolejność zgłoszeń ze względu na ograniczoną do udostępnienia ilość kajaków.

**VI. SPRAWY FINANSOWE**

- **opłata organizacyjna w wysokości 30 zł w terminie do dnia 17 sierpnia 2020 r. (w godzinach 8:00 – 15:00) w Dziale Organizacji Imprez Sportowych, ul. L. Drogosza 2;**
- w ramach opłaty organizator zapewnia: transport, zabezpieczenie medyczne, poczęstunek.
- organizator zapewnia podstawowe ubezpieczenie NNW, jednocześnie zaleca wykupienie dodatkowego ubezpieczenia;
- uczestnikowi nie przysługuje zwrot wniesionych opłat w przypadku złożenia rezygnacji ze spływu.

## **VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

- uczestnik wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku;
- za pozostawiony bez opieki sprzęt organizator nie ponosi odpowiedzialności;
- organizator zastrzega sobie możliwość odwołania spływu w przypadkach szczególnych (np. zły pogody);
- uczestników obowiązuje przestrzeganie aktualnych zaleceń związanych z COVID-19:
- obowiązek noszenia maseczek podczas przejazdu autokarem i w obiektach zamkniętych (np. kościoły);
- zachowanie wśród uczestników dystansu społecznego podczas zbiórki, posiłku itp.;
- dobór w kajakach w miarę możliwości z osobami z rodziny, jednego miejsca pracy itp.

**Ponieważ organizator udostępnia tylko kajaki dwuosobowe mile widziane jest zgłaszanie się załóg dwuosobowych. W przypadku chęci startu w spływie pojedynczych osób bez drugiego członka załogi, organizator uzupełni jej skład w dniu spływu spośród zgłoszonych uczestników.**

### **KLAUZULA INFORMACYJNA DOT. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ MIEJSKI OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W KIELCACH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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, dalej „**RODO**”) informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Kielcach z siedzibą w Kielcach przy ul. Żytniej 1, zwany dalej MOSiR. MOSiR prowadzi operację przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [iodo@mosir.kielce.pl](mailto:iodo@mosir.kielce.pl)
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji w statutowych zadań MOSiR - na podstawie **Art. 6 ust. 1 lit. c** oraz w celu realizacji umowy na świadczenie usług przez MOSiR - na podstawie **Art. 6 ust. 1 lit. b** ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
4. posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, przez okres niezbędny dla prawidłowej realizacji celów.
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania. (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody).
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. podanie danych osobowych w zakresie wymagany ustawodawstwem (ustawa z 20 marca 2009 r. o bezpieczeństwie imprez masowych (Dz.U nr 62, poz. 504) i rozporządzenie ministra finansów z 11 marca 2010 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia OC organizatorów imprez masowych (Dz.U, nr 54, poz. 323), Uchwała nr LVIII/1022/2014 Rady Miasta Kielce z dnia 20 marca 2014 r. w sprawie likwidacji samorządowego zakładu budżetowego pn. „Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Kielcach”, w celu utworzenia jednostki budżetowej pn. „Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Kielcach”) jest obligatoryjne.

Administrator MOSiR Kielce

**Organizatorzy**

**Aktualizacja 7.08.2020 r.**



### **OŚWIADCZENIE/OSOBA PEŁNOLETNIA**

Ja, niżej podpisany uczestnik spływu kajakowego oświadczam , że:

- zapoznałam/e m się z Regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień ,
- ponoszę pełną odpowiedzialność za udział w spływie ,
- mój stan zdrowia pozwala na udział w imprezie .

### **OŚWIADCZENIE SANITARNE:**

Ja, niżej podpisany, w pełni świadomy panującej sytuacji oświadczam, że :

1. w dniu dzisiejszym nie mam podwyższonej temperatury ciała;
2. nie jestem pod dozorem sanitarnym;
3. w ciągu ostatnich 14 dni nie przebywałem na kwarantannie i nie miałem kontaktu z osobą przebywającą na kwarantannie;
4. W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia mojego udziału w spływie wystąpią u mnie objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także organizatora spływu.
5. Zobowiązuję się do przestrzegania reżimu sanitarnego dotyczący zasad bezpiecznego funkcjonowania w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującego podczas spływu..

NAZWISKO I IMIĘ	DATA URODZENIA	ADRES	TELEFON

..... data, czytelny podpis

**Kartę zgłoszenia należy złożyć w Dziale Organizacji Imprez Sportowych w Hali Legionów przy ul. L. Drogosza 2 (pokój 104)**



## OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Niniejszym oświadczam, że biorę pod opiekę i ponoszę pełną odpowiedzialność za:

..... /rok urodzenia ..... zamieszkałego

.....

w czasie trwania spływu kajakowego rzeką Nidą w dniu **22.08.2020 R.** na trasie MORAWICA - WOLICA

### OŚWIADCZENIE SANITARNE:

Ja, niżej podpisany, w pełni świadomy panującej sytuacji oświadczam, że moje dziecko:

4. w dniu dzisiejszym nie ma podwyższonej temperatury ciała;
  5. nie jest pod dozorem sanitarnym;
  6. w ciągu ostatnich 14 dni nie przebywało na kwarantannie i nie miało kontaktu z osobą przebywającą na kwarantannie;
4. W przypadku, gdy w ciągu 14 dni od dnia udziału mojego dziecka w spływie wystąpią u niego objawy zakażenia COVID-19, zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym fakcie właściwe miejscowo służby sanitarne i epidemiologiczne, a także organizatora spływu..
5. Moje dziecko zobowiązuje się do przestrzegania reżimu sanitarnego dotyczącego zasad bezpiecznego funkcjonowania w trakcie epidemii COVID-19 obowiązującego podczas spływu.

.....  
Data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna w czasie spływu

**Oświadczenie należy złożyć w Dziale Organizacji Imprez Sportowych w Hali Legionów przy ul. L. Drogosza 2 (pokój 104)**