



IV Wojewódzki Turniej Szachowy o Mistrzostwo Pałacu Młodzieży w Gdańsku

REGULAMIN

§ 1.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Niniejszy regulamin, zwany dalej regulaminem, określa warunki uczestnictwa w IV Wojewódzkim Turnieju Szachowym o Mistrzostwo Pałacu Młodzieży w Gdańsku, zwanym dalej turniejem, a także zasady obowiązujące w turnieju. Organizatorem turnieju, zwanym dalej organizatorem, jest Pałac Młodzieży im. Obrońców Poczty Polskiej w Gdańsku, ul. Ogarna 56, 80-826 Gdańsk, tel.: 58 301 60 07, e-mail: sekretariat@pm.edu.gdansk.pl.

§ 2.

CEL TURNIEJU

Celem turnieju jest:

- stworzenie młodym szachistom możliwości zdobycia lub podwyższenia kategorii,
- integracja szachistów z różnych ośrodków województwa pomorskiego.

§ 3.

GRUPY TURNIEJOWE

Turniej zostanie rozegrany w następujących grupach:

- turniej A – dla osób do lat 20 (rocznik 2005 i młodszy) z rankingiem PZSzach 1250–1900 (bez możliwości zdobycia I kategorii),
- turniej B – dla osób do lat 20 (rocznik 2005 i młodszy) z rankingiem PZSzach 1000–1200 (osoby bez kategorii, V kategorii kobiece, V kategorii męskie).

§ 4.

ZAWODNICY

W turnieju mogą wziąć udział tylko zawodnicy z województwa pomorskiego będący uczniami szkół podstawowych lub ponadpodstawowych.

§ 5.

ZASADY ROZGRYWEK

Turniej we wszystkich grupach zostanie rozegrany systemem szwajcarskim. Tempo gry i liczba rund dla poszczególnych grup są następujące:

- turniej A – siedem rund tempem 30 minut + 30 sekund na zawodnika,
- turniej B – siedem rund tempem 30 minut na zawodnika.

§ 6.

TERMIN I MIEJSCE

Turniej odbędzie się **w dniach 14–15 czerwca 2025 r.** (sobota i niedziela) w budynku Pałacu Młodzieży w Gdańsku przy ul. Ogarnej 56. Harmonogram rozgrywek dla poszczególnych grup jest następujący:

- turniej A – cztery rundy w sobotę 14 czerwca w godz. 9.00–17.00 i trzy rundy w niedzielę 15 czerwca w godz. 9.00–15.00,
- turniej B – siedem rund w sobotę 14 czerwca w godz. 9.00–15.00.

Każdego dnia zawodnicy powinni przybyć najpóźniej 15 minut przed rozpoczęciem rozgrywek.

§ 7.

LIMITY MIEJSC

Liczba miejsc w turnieju jest ograniczona. Obowiązują następujące limity dla poszczególnych grup:

- turniej A – 24 osoby,
- turniej B – 50 osób.

Decyduje kolejność zgłoszeń. Listy startowe będą dostępne pod następującymi adresami:

- turniej A: http://www.chessarbiter.com/turnieje/2025/ti_2724/,
- turniej B: http://www.chessarbiter.com/turnieje/2025/ti_2725/.

§ 8.

WPISOWE

Wysokość wpisowego dla poszczególnych grup jest następująca:

- turniej A – 35 PLN od osoby,
- turniej B – 35 PLN od osoby.

Na życzenie wystawiamy faktury za udział w turnieju. Faktura może zostać wystawiona wyłącznie na osobę wpłacającą i po opłaceniu wpisowego.

§ 9.

ZGŁOSZENIA

Zgłoszeń należy dokonywać **do 29 maja 2025 r.** Aby dokonać zgłoszenia, należy:

1. wypełnić kartę zgłoszenia (w przypadku zawodnika niepełnoletniego zob. załącznik 1; w przypadku zawodnika pełnoletniego zob. załącznik 2), wysłać jej podpisany skan e-mailem na adres imprezy@pmgdansk.pl i oczekiwać na potwierdzenie zgłoszenia przez organizatora,
2. po otrzymaniu od organizatora potwierdzenia zgłoszenia dokonać wpłaty wpisowego na rachunek bankowy podany przez organizatora w osobnej wiadomości mailowej (dokonywanie wpłat będzie możliwe od 21 maja 2025 r. do 2 czerwca 2025 r.),
3. dostarczyć oryginał karty zgłoszenia organizatorowi w dniu rozpoczęcia turnieju.

§ 10.

INFOMACJA DLA POEZĄTKUJĄCYCH ZAWODNIKÓW

Zawodnicy, dla których będzie to pierwszy w życiu turniej szachowy o kategorię, muszą wypełnić wniosek rejestracji zawodnika w PZSzach (zob. załącznik 3), przesłać skan wypełnionego wniosku na adres b.piliczewski@pm.edu.gdansk.pl i dostarczyć oryginał wniosku organizatorowi w dniu turnieju, tj. 14 czerwca 2025 r. Wskazówki dotyczące wypełnienia wniosku:

- W prawym górnym rogu stawiamy krzyżyk na polu *Rejestracja zawodnika*.
- W rubryce *Proszę o wydanie licencji zawodniczej* zaznaczamy *nie*.
- W rubryce *Proszę o zarejestrowanie w klubie* zaznaczamy *nie*.
- Rubryki *Proszę o zarejestrowanie ww. zawodnika do naszego Klubu* nie wypełniamy.

§ 11.

DANE OSOBOWE

1. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na zasadach Przewidzianych w Rozporządzeniu 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 (RODO).
2. Administratorem danych osobowych jest Pałac Młodzieży w Gdańsku, ul. Ogarna 56, 80-826 Gdańsk, tel.: 58 301 60 07, e-mail: sekretariat@pm.edu.gdansk.pl, oraz Polski Związek Szachowy, ul. Marszałkowska 84/92, 00-514 Warszawa, tel.: 22 841 41 92, e-mail: biuro@pzszech.pl.
3. Administrator danych osobowych powołał inspektora ochrony danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@pmgdansk.pl oraz biuro@pzszech.pl.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu organizacji i przeprowadzenia turnieju, a także w celach promocji turnieju oraz promocji jego organizatora.
5. Dane osobowe uczestnika turnieju będą przetwarzane na podstawie podpisanej zgody przez przedstawiciela ustawowego, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO. Wzór zgody stanowi załącznik 1 do regulaminu.
6. Przedstawicielom ustawowym dziecka przysługuje prawo do:
 - żądania od administratora dostępu do danych osobowych,
 - sprostowania danych osobowych,
 - usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i przenoszenia danych osobowych,
 - cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych – skorzystanie z prawa docofnięcia zgody nie ma wpływu na jej przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Skargę w tym zakresie można wnieść w dowolnym momencie, jeżeli przedstawiciel ustawowy dziecka uważa, że powierzone dane osobowe są przetwarzane z naruszeniem obowiązujących przepisów prawa.
7. Organizator oświadcza, że dane uczestników konkursu nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.

§ 12.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- W turnieju obowiązują przepisy FIDE i PZSzach.
- Organizator zastrzega sobie prawo interpretacji regulaminu oraz możliwość wprowadzania zmian (w tym do zwiększenia liczby rund).
- Rodzice zawodników niepełnoletnich nie przebywają w budynku Pałacu Młodzieży w czasie turnieju. W tym czasie opiekę nad ich dziećmi sprawuje organizator.
- Regulamin jest dostępny na stronie pm.edu.gdansk.pl.
- Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania turnieju z przyczyn niezależnych.

Załączniki:

1. karta zgłoszenia zawodnika niepełnoletniego,
2. karta zgłoszenia zawodnika pełnoletniego,
3. wniosek o rejestrację zawodnika w PZSzach.

IV Wojewódzki Turniej Szachowy o Mistrzostwo Pałacu Młodzieży w Gdańsku

KARTA ZGŁOSZENIA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

1. Imię i nazwisko zawodnika: _____
2. Kategoria szachowa zawodnika (wpisać *bk.*, jeśli bez kategorii): _____
3. Przynależność klubowa zawodnika: _____
4. Szkoła, w której zawodnik realizuje obowiązek nauki: _____
5. Data urodzenia zawodnika: _____
6. Do której grupy turniejowej zawodnik się zgłasza (właściwe zaznaczyć, stawiając krzyżyk):

A	B
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Numer kontaktowy do rodzica zawodnika niepełnoletniego: _____
8. Zgoda na samodzielny powrót do domu zawodnika niepełnoletniego (właściwe zaznaczyć): tak / nie _____

Ja, niżej podpisany(-na) jako rodzic lub opiekun prawny zawodnika niepełnoletniego,
Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego zawodnika niepełnoletniego: _____

oświadczam, że:

- zapoznałem(-am) się z regulaminem turnieju i akceptuję jego postanowienia,
- wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka w turnieju,
- wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację wizerunku mojego niepełnoletniego dziecka utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach, Facebook'u i umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez organizatora oraz na nieodpłatne wykorzystanie jego wizerunku utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo w celu informowania (także w mediach) o wynikach turnieju, promocji wydarzenia i organizatora,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, imienia i nazwiska oraz roku urodzenia, w celu umożliwienia dziecku udziału w turnieju.
- zgodę wyrażam dobrowolnie i wiem, że w każdej chwili mam prawo do jej cofnięcia.

Data

Podpis rodzica zawodnika
niepełnoletniego

IV Wojewódzki Turniej Szachowy o Mistrzostwo Pałacu Młodzieży w Gdańsku

KARTA ZGŁOSZENIA OSOBY PEŁNOLETNIEJ

1. Imię i nazwisko zawodnika: _____
2. Kategoria szachowa zawodnika (wpisać *bk.*, jeśli bez kategorii): _____
3. Przynależność klubowa zawodnika: _____
4. Szkoła, w której zawodnik realizuje obowiązek nauki: _____
5. Data urodzenia zawodnika: _____
6. Do której grupy turniejowej zawodnik się zgłasza (właściwe zaznaczyć, stawiając krzyżyk):

A	B
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ja, niżej podpisany(-na) jako zawodnik,
Imię i nazwisko zawodnika: _____

oświadczam, że:

- zapoznałem(-am) się z regulaminem turnieju i akceptuję jego postanowienia,
- wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację mojego wizerunku utrwalonego w przekazach telewizyjnych, internetowych, radiu, gazetach, magazynach, Facebook'u i umieszczania wizerunku w materiałach promocyjno-reklamowych wydawanych przez organizatora oraz na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo w celu informowania (także w mediach) o wynikach turnieju, promocji wydarzenia i organizatora,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, imienia i nazwiska oraz roku urodzenia, w celu umożliwienia mi udziału w turnieju.
- zgodę wyrażam dobrowolnie i wiem, że w każdej chwili mam prawo do jej cofnięcia.

Data

Podpis zawodnika



Polski Związek
Szachowy

Formularz rejestracyjny zawodnika

WYPEŁNIĆ WYRAŹNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Formularz należy przekazać do Wojewódzkiego Związku Szachowego

<input type="checkbox"/>	Rejestracja zawodnika
<input type="checkbox"/>	Aktualizacja danych

Dane wymagane

1. Nazwisko:
2. Imię 3. Płeć: ☐ Mężczyzna ☐ Kobieta
4. Województwo w którym obecnie zamieszkuję:
5. Data urodzenia (RRRR – MM – DD): - -
6. Miejsce urodzenia:
7. E-mail:

Dane opcjonalne

8. Adres do korespondencji:
9. Inne informacje (np. FIDE-ID):
- Proszę o wydanie licencji zawodniczej: TAK / NIE**
(opłatę licencyjną wnosi się na konto właściwego terytorialnie Wojewódzkiego Związku Szachowego)
- Proszę o zarejestrowanie w Klubie TAK / NIE**
(nazwa klubu)

Oświadczam, że:

- na uprawianie przez niego sportu szachowego zgodnie z regułami organizacyjnymi ustalonymi przez PZSzach Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień statutowych i regulaminów Polskiego Związku Szachowego (dalej PZSzach) i Wojewódzkiego Związku Szachowego, w tym także poddania się regulaminowej odpowiedzialności dyscyplinarnej
- W zakresie właściwym do wieku posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- Przetwarzanie moich danych osobowych odbywać się będzie w interesie publicznym na podstawie art. 6 ust. 1. pkt e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w celu realizacji zadań statutowych Polskiego Związku Szachowego.
- Dane osobowe udostępnione będą publicznie dla organizatorów życia szachowego w Polsce oraz w innych krajach poprzez zamieszczenie w Centralnym Rejestrze PZSzach oraz rejestrach międzynarodowych organizacji szachowych których członkiem jest lub będzie PZSzach.
- Przysługuje mi prawo wglądu i sprostowania moich danych osobowych oraz wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania w każdym momencie. Sprostowanie lub sprzeciw może zostać oddalony, jeśli jego uwzględnienie naruszać będzie prawidłowość realizacji zadań statutowych PZSzach lub prawa innych osób.
- Administratorem danych osobowych jest Polski Związek Szachowy który wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (kontakt: tel. 22 8414192, e-mail: biuro@pzszech.pl).

.....
Data wypełnienia wniosku

.....
Czytelny podpis zawodnika

Dot. osoby
niepełnoletniej

Imię i Nazwisko opiekuna:

Jako osoba wypełniająca opiekę prawną nad zgłaszanym:

- Wyrażam zgodę na uprawianie przez niego sportu szachowego zgodnie z regułami organizacyjnymi ustalonymi przez PZSzach.
- Akceptuję i potwierdzam treść powyższych oświadczeń.

.....
Czytelny podpis

Rejestracja
do Klubu

Proszę o zarejestrowanie zawodnika do naszego Klubu

- ID-CR Klubu

.....
Podpis i pieczęć Klubu

POTWIERDZENIE REJESTRACJI ZAWODNIKA PRZEZ WZSZACH

rejestrację szachistów
od kat. II+ potwierdza Polski Związek Szachowy

ID-CR zawodnika

.....
Podpis administratora