 **REGULAMIN** **TURNIEJU TENISA STOŁOWEGO**   **O PUCHAR BURMISTRZA GMINY I MIASTA ODOLANÓW**

**------------------------------------------------------------------------------------------**

**CEL**

- Popularyzacja gry w tenisa stołowego

- Promocja Gminy i Miasta Odolanów

- Umożliwienie pasjonatom tenisa stołowego porównanie swoich umiejętności

- Integracja młodzieży i dorosłych

- Aktywne spędzanie czasu wolnego

**ORGANIZATOR**

- Burmistrz Gminy i Miasta Odolanów

- Miejsko-Gminne Zrzeszenie LZS w Odolanowie

- Szkoła Podstawowa w Świecy

**TERMIN I MIEJSCE**

- Turniej odbędzie się **27 pażdziernika** /niedziela/ 2019 r na sali gimnastycznej Szkoły Podstawowej w Świecy o godż. 10.00

**ZGŁOSZENIA**

- **Telefoniczne** dotyczące ilości zawodników dokonują LZS-y, Szkoły, Zakłady Pracy lub osoby indywidualne do dnia **18 pażdziernika 2018 r /piątek/** pod numer 693 613 131

- **Imienne** w dniu zawodów w godż. 8.30 – 9.30

- Przy imiennym zgłoszeniu dokonywane będzie także losowanie

-Zgłoszenie imienne winno zawierać: imię i nazwisko zawodnika, adres, rok urodzenia, nazwa drużyny /nazwa drużyny nie dotyczy startu indywidualnego/

**SYSTEM ROZGRYWEK I PRZEPISY GRY**

- W turnieju biorą udział mieszkańcy Gminy i Miasta Odolanów

- Turniej rozgrywany będzie indywidualnie - osobno Kobiet i Mężczyzn w 2 kategoriach wiekowych **do 18 lat i + 18 lat**– systemem pucharowym do wyłonienia 6 zawodników, następnie celem ustalenia miejsc I –VI każdy z każdym. W przypadku zgłoszenia 6 i mniej zawodników w danej kateg. rozgrywki każdy z każdym.

- Prowadzona będzie także klasyfikacja drużynowa – za zajęcie I m do VI m w turnieju indywidualnym K i M w danej kateg. wiekowej drużyny otrzymują punkty Im – 12, IIm – 10, IIIm – 8, IVm – 6, Vm – 4, VIm – 2. **Punkty dla drużyny zdobywa 3 najlepszych zawodników/czek w turnieju indywidualnym danej kateg. wiekowej K i M.**  W przypadku uzyskania tej samej ilości pkt. przez drużyny decyduje większa ilość startujących Kobiet danego zespołu, stosunek ilości wygranych setów do przegranych wszystkich punktujących zawodników danej drużyny, następnie ilość zdobytych punktów w setach przez najlepszego zawodnika drużyny.

- Czas trwania turnieju i ostateczny system rozgrywek uzależniony będzie od liczby zgłoszonych uczestników

- Mecze rozgrywane będą zgodnie z przepisami PZTS **do 2 wygranych setów** do 11./ przy wyniku seta 10:10 w secie - set trwa do uzyskania 2 pkt. przewagi jednego z zawodników/

- Mecze sędziują sędziowie oraz zawodnicy przez nich wyznaczeni

- Kwestie sporne, w zależności od ich charakteru, rozstrzygają sędziowie meczu lub sędzia główny turnieju w porozumieniu z organizatorem

**NAGRODY**

**TURNIEJE INDYWIDUALNE K i M /do 18 lat i + 18 lat/**

I – III m – Puchar Burmistrza GiM Odolanów

I m – nagroda rzeczowa

I – VI m - dyplomy

**KLASYFIKACJA DRUŻYNOWA /K i M do 18 lat i + 18 lat /**

I – III m – Puchar Burmistrza GiM Odolanów

I – VI m - dyplomy

**Każdy uczestnik turnieju otrzyma Pamiątkowy Medal, najmłodszy i najstarszy upominek**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

- Wszystkich zawodników obowiązuje strój sportowy /miękkie obuwie/

- Zawodnicy powinni posiadać własne rakietki

- Uczestnicy turnieju są zobowiązani do przestrzegania zasad regulaminu ustalonego przez gospodarza obiektu i organizatora turnieju

- Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy zagubione lub pozostawione w szatni

- Ubezpieczenie oraz dojazd zawodników na koszt własny

- Organizator nie ponosi odpowiedzialności za kontuzje, wypadki, problemy zdrowotne uczestników podczas trwania zawodów. Zawodnik startuje na własną odpowiedzialność

- **Zawodnicy do 18 lat** powinni przedstawić zgodę rodziców / prawnych opiekunów na udział w zawodach

- Zgłoszenie i zapisanie się zawodnika do turnieju jest jednoznaczne z oświadczeniem o zapoznaniu się i akceptacją niniejszego regulaminu, oraz wyrażeniu zgody na publikację danych osobowych i wizerunku w mediach dla potrzeb organizatora.

**PROGRAM MINUTOWY**

- DO 8.30 – przyjazd zawodników

- 8.30-930 – przyjmowanie zgłoszeń

- 10.00 – OTWARCIE TURNIEJU

- 10.15- ok. 15.00 rozgrywki

- ok. 15.30 – zakończenie, wręczenie pucharów i medalii

 **ZAPRASZAMY**

 **ORGANIZATORZY**

Regulamin, wzór zgłoszenia na stronie Internet. UGiM Odolanów – zakładka M-G Z LZS

**DRUŻYNA ……………………………………………………………………………………………………..**

 **ZGŁOSZENIE DO**

**TURNIEJU TENISA STOŁOWEGO O PUCHAR BURMISTRZA GMINY I MIASTA ODOLANÓW**

 **Świeca 27 październik 2019**

**Imię i nazwisko /K,M\*/ adres rok urodzenia podpis**

**1**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**2**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**3**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**4**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**5**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**6**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**7**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**8**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**9**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**10**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**11**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**12**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**13**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**14**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Kier. drużyny /nr Tel./…………………………………………………………………………. Podpis**

 **…………………………………**

**Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zawodach sportowych**

Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna ………………………………………………………………………….

Adres i nr. telefonu …………………………………………………………………………..

Pesel dziecka ………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na udział syna/córki …………………………………………………………………….

w Turnieju Tenisa Stołowego o Puchar Burmistrza GiM Odolanów w dniu 27.X.2019 r

w Sz. P. w Świecy.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach.

 Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowia mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

Wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mego dziecka jako sportowca-zawodnika zawodów w mediach dla potrzeb organizatora.

………………………………….. data Podpis …………………………………………………………