

## REGULAMIN ZAWODÓW CRAZY BATTLE DAY 2024.

Miejskie Centrum Kultury im. Mariana Szafrńskiego, ul. Parkowa 3, 87-700 Aleksandrów Kujawski.

1. Organizatorem wydarzenia jest: Miejskie Centrum Kultury im. Mariana Szafrńskiego
2. Współorganizatorem jest: CRAZY DANCE ACADEMY
3. Każdy z zawodników i osób przebywających na terenie Miejskiego Centrum Kultury zobowiązany jest do zapoznania się z regulaminem turnieju.
4. Turniej jest skierowany do dzieci/ młodzieży jak i osób dorosłych z całego kraju.
5. Chłopcy i Dziewczęta rywalizują razem. Turniej odbędzie się według kategorii:
  - I. do 8 lat
  - II. 9-11 lat
  - III. 12-14 lat
  - IV. 15 -17 lat
  - V. 18+
6. Warunkiem uczestnictwa w turnieju jest prawidłowo wypełnione zgłoszenie (**załącznik nr 1**) i wysłane na adres mailowy [konkursy@mckaleksandrowkujawski.pl](mailto:konkursy@mckaleksandrowkujawski.pl). W tytule wiadomości należy wpisać: CRAZY BATTLE DAY 2024 – zgłoszenie.
7. Uczestnik poprzez wysłanie drogą mailową zgłoszenia startu w zawodach wyraża zgodę na utrwalanie i wykorzystywanie przez Organizatora wizerunku uczestnika w materiałach realizowanych podczas turnieju, w szczególności zdjęć, wywiadów i nagrań audiowizualnych oraz na zamieszczanie materiałów na stronach internetowych Organizatora, plakatach, itp. W celach informacyjnych i promocyjnych.
8. Podanie danych osobowych drogą mailową jest dobrowolne jednak konieczne do uczestnictwa w CRAZY BATTLE DAY 2024.
9. Zgłoszenie uczestnika drogą mailową jest zgodą rodzica, trenera bądź opiekuna na start w turnieju.
10. Zgłoszenie do turnieju drogą mailową jest równoznaczne z akceptacją treści regulaminu turnieju CRAZY BATTLE DAY 2024..
11. Uczestnik bitew CRAZY BATTLE DAY 2024 zobowiązany jest do uiszczenia opłaty startowej w wysokości **50 zł**.

Przed rozpoczęciem eliminacji odbędą się WARSZTATY POWER MOVES (BBOY LUSSY SKY), na które obowiązują oddzielne zapisy (**załącznik nr 2**). Koszt udziału w samych warsztatach: **70 zł**.

Pakiet (uczestnictwo w bitwach i warsztatach): **100 zł**

Opłaty można dokonać przelewem

**nr konta 87 9537 0000 0000 1081 2000 0001**

**do dnia 04.12.2024 r.,**

**w tytule przelewu należy wpisać: imię i nazwisko, pseudonim oraz wiek uczestnika i miasto lub na miejscu w dniu imprezy podczas rejestracji uczestników.**

12. Każdy uczestnik może startować w swojej kategorii wiekowej adekwatnej do jego wieku.
13. Organizator nie odpowiada za rzeczy pozostawione na terenie obiektu.
14. Organizator nie sprawuje opieki nad uczestnikami imprezy.
15. Jury składa się z 3 osób które mają wyłączne prawo oceniania zawodów.
16. Wszyscy uczestnicy jak i osoby przebywające w obiekcie zobowiązane są do bezwzględnego przestrzegania przepisów BHP i PPOŻ.
17. Każdy z uczestników turnieju występuje na własną odpowiedzialność.
18. Organizator zapewnia opiekę medyczną podczas zawodów.
19. Plan imprezy jest orientacyjny, podane godziny rozpoczęcia poszczególnych kategorii tanecznych mogą ulec zmianie.
20. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w regulaminie.
21. Organizator zastrzega sobie prawo wprowadzania niezbędnych korekt programu w zależności od sytuacji. Decyzje kierownictwa turnieju są nieodwołalne.
22. Zapisani uczestnicy zobowiązani są do zgłoszenia się w dniu wydarzenia do punktu REJESTRACJI, aby potwierdzić swoją obecność.
23. Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania kolejności startowej danej kategorii tanecznej, nieobecność spowoduje automatyczną dyskwalifikację.
24. Każdy uczestnik turnieju powinien posiadać przy sobie legitymację szkolną bądź inny dowód potwierdzający jego wiek i tożsamość.
25. Uczestnicy ubezpieczają się na koszt własny bądź instytucji delegującej.
26. W sprawach nieujętych w regulaminie lub spornych decyduje kierownictwo turnieju ( w porozumieniu z sędziami ).
27. Osoby przebywające na terenie imprezy zobowiązane są do bezwzględnego przestrzegania poleceń i zarządzeń służb odpowiedzialnych za bezpieczeństwo i porządek.
28. Organizator może odmówić wstępu na teren imprezy osobie, u której stwierdzono posiadanie napojów alkoholowych lub środków odurzających, będącej pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających

29. Organizator może odmówić wstępu na teren imprezy osobie, u której stwierdzono posiadanie: broni, ostrych przedmiotów oraz innych przedmiotów niebezpiecznych, fajerwerków, petard (w tym hukowych), materiałów pirotechnicznych, flag i transparentów, urządzeń emitujących dźwięk, materiałów rasistowskich, ksenofobicznych oraz propagandowych, a także plakatów i ulotek bez autoryzacji.
30. Regulamin wchodzi w życie w pierwszym dniu i obowiązuje przez cały czas trwania imprezy: 14.12.2024.
31. Rozstrzygnięcie wszelkich sporów i podejmowanie decyzji, o których niniejszy Regulamin nie traktuje, jak również prawo do interpretowania wszystkich zapisów niniejszego regulaminu przysługuje wyłącznie organizatorowi.
32. W wyjątkowych sytuacjach Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do odwołania turnieju bez podania przyczyny.
33. W razie nie zgłoszenia się wymaganej liczby osób w danej kategorii wiekowej, organizator może zadecydować o odwołaniu danej kategorii.
34. Niniejszy regulamin dostępny jest na stronie internetowej organizatora, na wydarzeniu na FB CRAZY BATTLE DAY 2024.

**ZAŁĄCZNIK NR 1 - KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W BITWACH CRAZY BATTLE DAY 2024.****14.12.2024 r. Koszt. 50 zł (pakiet warsztaty + uczestnictwo w bitwach 100 zł)**

1.	Imię, nazwisko i ksywa uczestnika
2.	Wiek uczestnika, kategoria
3.	Numer telefonu do kontaktu z opiekunem uczestnika / uczestnikiem

4.	<b>Akredytacja</b> - proszę zaznaczyć znakiem X w tabeli jaką formę dokumentu potwierdzającego wpłatę akredytacji państwo potrzebują. W przypadku wymaganej faktury należy podać dane.				
	<table border="1"><tr><td><b>Paragon</b></td><td></td></tr><tr><td><b>Faktura</b></td><td></td></tr></table>	<b>Paragon</b>		<b>Faktura</b>	
<b>Paragon</b>					
<b>Faktura</b>					
	<b>Nazwa</b>				
	<b>Adres: ulica, kod pocztowy</b>				
	<b>NIP</b>				

*Oświadczenie*

Zaświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin CRAZY BATTLE DAY 2024.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby CRAZY BATTLE DAY 2024 \***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich / mojego dziecka\* danych osobowych w celach związanych z organizacją, CRAZY BATTLE DAY 2024 oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Miejskie Centrum Kultury im. Mariana Szafrąńskiego przy ul. Parkowej 3 w Aleksandrowie Kujawskim. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane.

Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu oraz zasadach publikacji mojego / mojego dziecka wizerunku dostępnych na stronie internetowej BIP MCK w Aleksandrowie Kujawskim w zakładce Strona Główna – Administrator Danych.

### **Wizerunek \***

Wyrażam zgodę na bezpłatną publikację wizerunku mojego dziecka\* – uczestnika zajęć w celach promocji realizowanej przez Miejskie Centrum Kultury im. Mariana Szafrąńskiego w Aleksandrowie Kujawskim poprzez: stronę internetową <https://www.mckaleksandrowkujawski.pl/>, media oraz portale społecznościowe.

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa mojego / mojego dziecka\* w CRAZY BATTLE DAY 2024 i jestem świadomy stanu zdrowia oraz kondycji fizycznej mojej / mojego dziecka. Oświadczam, iż mam świadomość ryzyka wynikającego z wykonywania układów tanecznych.

\*\* Biorę odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez moje dziecko oraz nieprzestrzeganie przez nie regulaminu sali, w której odbywają się zajęcia.

Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecku w czasie uczestnictwa w CRAZY BATTLE DAY 2024.

.....

Podpis uczestnika/ opiekuna prawnego uczestnika

**ZAŁĄCZNIK NR 2 - KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W WARSZTATACH.**

**14.12.2024 r. Koszt. 70 zł (pakiet warsztaty + uczestnictwo w bitwach 100 zł)**

1.	Imię, nazwisko i ksywa uczestnika
2.	Wiek uczestnika, kategoria
3.	Numer telefonu do kontaktu z opiekunem uczestnika / uczestnikiem

4.	<b>Akredytacja</b> - proszę zaznaczyć znakiem X w tabeli jaką formę dokumentu potwierdzającego wpłatę akredytacji państwo potrzebują. W przypadku wymaganej faktury należy podać dane.	
	<b>Paragon</b>	
	<b>Faktura</b>	
	<b>Nazwa</b>	
	<b>Adres: ulica, kod pocztowy</b>	
<b>NIP</b>		

*Oświadczenie*

Zaświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin CRAZY BATTLE DAY 2024.

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby CRAZY BATTLE DAY 2024 \***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich / mojego dziecka\* danych osobowych w celach związanych z organizacją, CRAZY BATTLE DAY 2024 oraz udostępnienia informacji o wynikach konkursu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest Miejskie Centrum Kultury im. Mariana Szafrńskiego przy ul. Parkowej 3 w Aleksandrowie Kujawskim. Posiadam wiedzę, że podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji celów, w jakim zostały zebrane. Oświadczam, iż zapoznałam(em) się i akceptuję wszystkie warunki przewidziane w regulaminie konkursu oraz zasadach publikacji mojego / mojego dziecka wizerunku dostępnych na stronie internetowej BIP MCK w Aleksandrowie Kujawskim w zakładce Strona Główna – Administrator Danych.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa mojego / mojego dziecka\* w CRAZY BATTLE DAY 2024 i jestem świadomy stanu zdrowia oraz kondycji fizycznej mojej / mojego dziecka. Oświadczam, iż mam świadomość ryzyka wynikającego z wykonywania układów tanecznych.

### Wizerunek \*

Wyrażam zgodę na bezpłatną publikację wizerunku mojego dziecka\* – uczestnika zajęć w celach promocji realizowanej przez Miejskie Centrum Kultury im. Mariana Szafrąńskiego w Aleksandrowie Kujawskim poprzez: stronę internetową <https://www.mckaleksandrowkujawski.pl/>, media oraz portale społecznościowe.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis

\*\* Biorę odpowiedzialność finansową za szkody wyrządzone przez moje dziecko oraz nieprzestrzeganie przez nie regulaminu sali, w której odbywają się zajęcia.  
Zobowiązuję się do zapewnienia bezpieczeństwa dziecku w czasie uczestnictwa w CRAZY BATTLE DAY 2024.

.....  
Podpis uczestnika/ opiekuna prawnego uczestnika