PATRONAT HONOROWY

****  

**Regulamin Olimpiady Przedszkolaka**

***I. Postanowienia ogólne***

1. Organizatorem Olimpiady Przedszkolaka jest Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Kaliszu.
2. Koordynatorem akcji jest Elżbieta Wojtyła Kierownik Sekcji Oświaty Zdrowotnej
i Promocji Zdrowia Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Kaliszu.
3. Zgłoszenia uczestnictwa przedszkola należy przesłać do Sekcji Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej do dnia 22.04.2022 r. - szczegółową kartę zgłoszenia (**załącznik nr 3)** na adres: na adres: oswiata.zdrowotna@psse-kalisz.pl
4. W dniu konkurencji sportowych, podczas rejestracji opiekunowie przekazują: **załączniki nr 1** - zgody uczestników oraz **załącznik nr 2** – KARTA ZGŁOSZENIA

Olimpiada Przedszkolaka odbędzie się **7 czerwca 2022 r**. w Hali sportowej Technikum im. Św. Józefa w Kaliszu w godzinach **9.30 -11.00.** Rejestracja uczestników w dniu konkurencji od godz. 9.15. w ww. miejscu.

1. Olimpiada Przedszkolaka ma zasięg lokalny, uczestniczyć w niej mogą publiczne
i niepubliczne przedszkola znajdujące się na terenie miasta Kalisza.

***II. Zasady uczestnictwa***

1. Przedszkole może zgłosić jedną drużynę składająca się z **8 dzieci (4 dziewczynki i 4 chłopców**) wraz z nauczycielem.
2. W skład drużyny przedszkolnej wchodzą dzieci do 6 lat.
3. Każdy uczestnik musi mieć pisemną zgodę rodziców/prawnych opiekunów mówiącą
o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych (**załącznik nr 1**). W dniu Olimpiady opiekunowie grupy przedszkolnej przekazują listę zbiorczą uczestników (**załącznik nr 2**) wraz z oświadczeniami.
4. W przypadku braku pisemnego oświadczenia rodziców dziecko nie bierze udziału
w Olimpiadzie Przedszkolaka.
5. Drużyny zobowiązane są posiadać: strój sportowy i obuwie sportowe oraz transparent
z nazwą drużyny.

 ***III. Konkurencje sportowe***

 ***1.*Złota sztafeta sprinterów:**

Zawodnik na sygnał startuje trzymając pałeczkę sztafetową, obiega słupek – wraca i przekazuje pałeczkę następnemu zawodnikowi itd. aż zadanie wykona cały zespół.

 Wygrywa ten zespół który ukończy konkurencję jako pierwszy.

**2.Skacz jak Kamil Stoch i jego drużyna:**

Pierwszy zawodnik na sygnał skacze z odbicia obunóż, zaznaczamy miejsce lądowania, następny skacze z tego miejsca itd. Wygrywa zespół który łącznie skoczy najdalej.

**3.Strzelaj jak Robert Lewandowski:**

Zawodnik na sygnał prowadzi piłkę nogą i z wyznaczonego miejsca oddaje strzał do bramki i wraca biegnąc prowadząc piłkę nogą i tak cały zespół. Punktujemy każdy celny strzał. Wygrywa zespół który łącznie strzeli najwięcej goli.

**4.Tenis z Ulą Radwańską:**

Zawodnik na sygnał startuje- biegnąc trzyma rakietę tenisową na której leży piłeczka tenisowa, dobiega do wyznaczonej linii odbija piłeczkę i wraca przekazując rakietę następnemu zawodnikowi. Wygrywa ten zespół który ukończy konkurencję jako pierwszy.

**5.Szczypiorniak Kalisz:**

Zawodnik na sygnał startuje, wykonuje slalom między pachołkami i z wyznaczonej linii rzuca do bramki i wraca. Wygrywa zespół który łącznie strzeli najwięcej goli i wykona zadanie najszybciej.

**6.Siatkówka run:**

Zawodnik na sygnał startuje, biegnie, przechodzi przez hula –hop dobiega do siatki dobija piłkę oburącz nad niską siatką, wraca i startuje następny itd. Wygrywa ten zespół który ukończy konkurencję jako pierwszy.

**7.Kajaki z Martą Walczykiewicz:**

Zawodnik na sygnał startuje dobiega do „kajaka”, siada w nim wiosłuje wykonując 10 zamachów/ wiosełka leciutkie/ wysiada obiega słupek i wraca do zespołu i startuje następny itd. Wygrywa ten zespół który ukończy konkurencję jako pierwszy.

 **8 . Wspólny Aerobic.**

***IV Przebieg imprezy***

1. W dniu imprezy drużyna przybywa wraz z nauczycielem (opiekunem grupy) do **w Hali sportowej Technikum im. Św. Józefa w Kaliszu ul. Złota 144**
2. Organizatorzy nie zapewniają dowozu dzieci na miejsce rywalizacji. Nad bezpieczeństwem drużyny w trakcie zawodów czuwa jej opiekun.
3. Wykonanie poszczególnych konkurencji sportowych ocenia komisja sędziowska.
4. Wszystkie konkurencje będą punktowane.
5. W przypadku remisu planowana jest dogrywka między drużynami, które uzyskają taką samą ilość punktów.
6. Przedszkola uczestniczące w Olimpiadzie Przedszkolaka otrzymają certyfikaty uczestnictwa.

**SERDECZNIE ZAPRASZAMY** **!**

PATRONAT HONOROWY

****  

Załącznik nr 1

**ZGODA PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO NIEPEŁNOLETNIEGO UCZNIA NA UDZIAŁ W OLIMPIADZIE PRZEDSZKOLAKA**

…………………………………………………..

(miejscowość, data)

Ja niżej podpisany/a, jako przedstawiciel ustawowy

……………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko uczestnika konkurencji sportowych)

zwanego/ej dalej „Uczestnikiem”, niniejszym wyrażam zgodę na jego udział w **OLIMPIADZIE PRZEDSZKOLAKA** organizowanej w ramach „Kaliskiego Tygodnia Zdrowia”, która odbędą się w dniu **7.06.2022 r. w Hali sportowej Technikum im. Św. Józefa w Kaliszu ul. Złota 144,w godzinach 9.30 -11.00.**

 Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w konkurencjach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez opiekuna, organizatora zawodów związanych z zagrożeniem zdrowia i życia mojego dziecka.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika Olimpiady Przedszkola przez Administratora danych: *Powiatową Stację Sanitarno- Epidemiologiczną w Kaliszu.*

Oświadczam także, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych. Brak wyrażenia zgody na udział w konkurencjach sportowych, brak udzielenia zgody na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika konkurencji lub jego przedstawiciela ustawowego są równoznaczne z bezskutecznością zgłoszenia.

 ………………………………………

(podpis przedstawiciela ustawowego)

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z wymogami 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),

*Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Kaliszu*

……………………………………………………………….....................................................................................

*(nazwa stacji sanitarno-epidemiologicznej)*

informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych jest: *Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Kaliszu*
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez *PSSE w Kaliszu* jest zgoda osób, których dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia nr 2016/679). Dane osobowe będą udostępniane na stronie internetowej *Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologiczna w Kaliszu*
3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem:

*Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Kaliszu*

*Sekcja Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia ul. Kościuszki 6, 62-800 Kalisz,*

*tel. 62 767 76 15*

1. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem:

anna.kucharska@psse-kalisz.pl

1. Pani/Pana\* dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkurencji sportowych, w tym do: *dokumentacji pokonkursowej ( protokół, informacja do WSSE, informacja na stronę internetową PSSE w Kaliszu).*
2. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu, o którym mowa w pkt 5, odbiorcami Pani/Pana\* danych osobowych mogą być: *- media, internauci*
3. Pani/Pana\* dane osobowe będą przechowywane przez okres: *realizacji Kaliskiego Tygodnia Zdrowia*

*(wskazać przewidywany okres przechowywania danych, bez uwzględnienia okresów wynikających z przepisów dotyczących archiwizacji)*

tj. okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt 5, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ze względu na cele archiwalne w interesie publicznym, cele badań naukowych lub historycznych lub cele statystyczne.

1. W zakresie odnoszącym się do Pani/Pana\* danych osobowych przetwarzanych na potrzeby konkursu posiada Pani/Pan\* prawo do żądania dostępu do treści danych; sprostowania danych; usunięcia danych; ograniczenia przetwarzania danych; wnoszenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; przenoszenia danych; cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.
2. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
3. Pani/Panu\* przysługuje prawo wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana\* lub Uczestnika konkursu danych osobowych do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

……………………………………..

 *(podpis przedstawiciela ustawowego)*

\* właściwe podkreślić

PATRONAT HONOROWY

****  

Załącznik nr 2

Kaliski Tydzień Zdrowia pod hasłem „Z pasją po zdrowie...”

**pod patronatem Kuratorium Oświaty w Poznaniu, Prezydenta Miasta Kalisza oraz Starosty Kaliskiego**

**Olimpiada Przedszkolaka**

KARTA ZGŁOSZENIA

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedszkola |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| Imię i nazwisko nauczyciela (opiekuna grupy przedszkolnej) |  |
| Imiona i nazwiska dzieci/uczestników Olimpiady Przedszkolaka | 1.2.3.4.5.6.7.8. |

Data:

Podpis nauczyciela (opiekuna grupy przedszkolnej):

Pieczątka i podpis dyrektora przedszkola: