



Ministerstwo
Sportu i Turystyki

**AKTYWNI
LOKALNIE**



Bilardowy Festiwal dla Dzieci i Młodzieży Akademia Bilardowa PZBił 2025 „Aktywni Lokalnie”



2. Data i miejsce : **20.11.2025 czwartek Klub STREFA** (Łódź, al. marsz. Józefa Piłsudskiego 6) start godz. 10.00
3. Zawody odbędą się w odmianę mini 9-bil oraz wg regulaminu TESTU – Dzienniczki treningowe ABDiM

w kategoriach”

dziewczyny 2014 i młodsze , chłopcy 2014 i młodszy
dziewczyny 2013-2011 , chłopcy 2013-2011
dziewczyny 2010-2009 , chłopcy 2010-2009

Do udziału w zawodach w pierwszej kolejności zakwalifikowaniu zostaną uczestnicy ABDiM
w dalszej kolejności pozostali chętni z zachowaniem zasady, że w zawodach nie mogą brać udziału:
aktualni członkowie kadry narodowej juniorów a organizator ma wyłączne prawo wyboru uczestników.

Zawody rozgrywane będą na 60 stołach 9 ft.

4. Adresy do korespondencji:

Zgłoszenia zawodników i informacje dotyczące regulaminu:

Dariusz Kobacki tel. 795 445 180
e-mail: junior@bilard-sport.pl

5. Organizatorzy :
Polski Związek Bilardowy,
Klub Bilardowy STREFA

akcję dofinansowano ze środków Funduszu Rozwoju Kultury Fizycznej, AKTYWNI LOKALNIE
których dysponentem jest Minister Sportu i Turystyki oraz Partner – Polski Związek Bilardowy.

6. Zasady gier:

Turniej w mini 9 bil
- wg kategorii wiekowych z pkt. 3

Test wiedzy i umiejętności ABDiM
- zawodnicy w kategorii wiekowej 2013-2011

Test umiejętności ABDiM
- zawodnicy kat. 2014 i młodszy

z każdej z kategorii wiekowych wyłonionych zostanie 4 zawodników, którzy otrzymają:
- nagrody sportowe
- wszyscy otrzymają pamiątkowe gadżety

7. Nagrody świadczenia:

Wszyscy uczestnicy otrzymają posiłek regeneracyjny,
Wyróżniający się uczestnicy zawodów otrzymają pamiątkowe koszulki i drobne nagrody od firmy MEZZ.
Opiekunowie i sędziowie otrzymają pamiątkowe identyfikatory i smycze.
Każdy uczestnik otrzyma dyplom uczestnictwa w zawodach.

8. Odprawa trenerów i zawodników godz. 9.00 – 10.00 – w klubie STREFA

Ponieważ tabele gier mogą zostać rozlosowane wcześniej wszelkie zmiany w składzie zgłoszonych zawodników, lub ich nieobecność należy zgłaszać jak najwcześniej do Dyrektora Turnieju lub Sędziego Głównego.

9. Zgłoszenia tylko na DRUKACH ZGŁOSZENIOWYCH (zał. 1-4) do dnia **14.11.2025 r.**

10. W zawodach planujemy start ok 150 zawodników,

Kwalifikacje do zawodów odbędą się podstawie kolejności zgłoszeń.

11. Kluby zgłaszające zawodników muszą mieć opłaconą licencję za sezon 2025

lub ją uregulować przed zawodami - 100 zł (UKS) 300 zł (Klub Sportowy)

Klub który zgłosi zawodników zgodnie z deklaracją startową i zrezygnuje ze startu po dniu 18.11.2025 r. zapłaci karę organizacyjną w wysokości 400 zł,

Za wycofanie każdego zawodnika z zawodów, bez wystawienia rezerwowego zawodnika, klub zgodnie z deklaracją startową zapłaci karę organizacyjną w wysokości 50 zł / zawodnik

12. Opiekunowie ekip – trenerzy składają przed zawodami:

- zgodę rodziców – opiekunów prawnych na udział w zawodach (zał. 2) - oryginał
- deklarację odpowiedzialności cywilnej i prawnej wzór (zał. 3) - oryginał
- pisemna zgoda rodziców- uczestnika zawodów na przetwarzanie danych osobowych (RODO) (zał. 4)
- deklarację dokonania weryfikacji opiekunów zgodnie z Ustawą o ochronie nieletnich „Kamilkową” (zał. 5)

Organizatorzy zastrzegają możliwość nie dopuszczenia do zawodów zawodnika i Klubu, który nie posiada w/w dokumentów lub nie posiada odpowiedniego dla gry w bilard stroju, czyli nie dresy, czapki, kalosze, krótkie spodenki, kurtki itd. (interpretacja należy do sędziego).

13. Uczestnicy NIE WNOSZĄ ŻADNYCH OPŁAT STARTOWYCH

14. Każdy Klub ma prawo zgłosić do zawodów dowolną liczbę zawodników

o liczbie zakwalifikowanych decyduje organizator zawodów na podstawie kolejności zgłoszeń i wolnych miejsc.
o zakwalifikowaniu zawodników klub otrzyma informację najpóźniej do dnia 17.11.2025 r.

15. **Opiekunowie grup** – (np. instruktorzy, nauczyciele, zawodnicy), którzy złożą deklarację pracy podczas festiwalu w charakterze sędziego otrzymają wynagrodzenie wg ryczału 300 zł brutto.
w pierwszej kolejności wybrani zostaną opiekunowie, którzy zgłoszą największą liczbę uczestników

16. Wyniki, komunikaty oraz relacje na www.pzbil.pl

17. W sprawach nie ujętych stanowią regulaminy i przepisy PZBiL.

18. Skład obsady sędziowskiej podany zostanie na odprawie.

19. **Warunkiem otrzymania wywalczonych nagród oraz koszulek , pucharów itd. jest obecność zawodnika na ceremonii zakończenia zawodów ok. godz. 17.00-18.00 !!!**

20. Informacje dodatkowe:

PZBiL i organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za bezpieczeństwo zawodników podczas ich przemieszczania się między salami gier oraz miejscem noclegowym a miejscem zawodów.

Za bezpieczeństwo zawodników odpowiedzialni są opiekunowie/rodzice zawodników oraz delegujące kluby.

PZBiL nie ponosi odpowiedzialności za zaginione rzeczy pozostawione w salach gier bez opieki.

Ubezpieczenia od Odpowiedzialności Cywilnej i Następstw Niebezpiecznych Wypadków dokonują kluby zawodników.

21. PZBiL zastrzega sobie prawo do odwołania zawodów, w każdym terminie, zawieszenia lub ich przełożenia a także do niedopuszczenia. Ostateczna interpretacja powyższych przepisów należy do organizatorów MP UKS i nie ma od nich odwołań.

KARTA ZGŁOSZENIA FESTIWAL BILARDOWY 2025-

1. Uczniowski Klub / Szkoła :

Zgłasza uczestników nieletnich:

	imię	nazwisko	rocznik	licencja PZBił
1.				TAK / NIE
2.				TAK / NIE
3.				TAK / NIE
4.				TAK / NIE
5.				TAK / NIE
6.				TAK / NIE
7.				TAK / NIE
8.				TAK / NIE
9.				TAK / NIE
10.				TAK / NIE
11.				TAK / NIE
12.				TAK / NIE
13.				TAK / NIE
14.				TAK / NIE
15.				TAK / NIE
16.				TAK / NIE
17.				TAK / NIE
18.				TAK / NIE
19.				TAK / NIE
20.				TAK / NIE

ZGŁOSZENIE OSÓB DOROSŁYCH**Imię nazwisko** (*-wybrane wpisać: nauczyciel, trener, instruktor, sędzia PZBił, rodzic, inny)

1.		*
2.		*
3.		*
4.		*
5.		*

1. W imieniu Klubu / Szkoły,
oświadczam, iż znany jest nam regulamin FESTIWALU BILARDOWEGO 2025,
oraz warunki udziału i kary regulaminowe.
Zobowiązujemy się do ich przestrzegania.

dnia miejscowość

Pieczętka Klubu

Pieczętka lub podpis reprezentanta

.....

.....

Załącznik nr 3 Oświadczenie trenera – bądź innej osoby pełniącej obowiązki opiekuna zawodnika podczas zawodów 20-21.10.2025 r.

Świadom odpowiedzialności karnej i cywilnej wynikającej ze stosowanych przepisów niniejszym oświadczam, że:

- ✓ Posiadam znajomość przepisów BHP, zostałem/łam w tym zakresie przeszkolony/na i tym samym ponosić będę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo, życie i zdrowie powierzonego mojej opiece zawodnika.
- ✓ Zobowiązuję się do przestrzegania tych przepisów i wykonywania wszystkich zarządzeń wydanych w tym zakresie przez władze oświatowe, kierownika obiektu noclegowego oraz dyrektora zawodów.

Deklaracja w sprawie ochrony zdrowia i życia dzieci powierzonych mojej opiece.

W poczuciu pełnej odpowiedzialności przed własnym sumieniem, rodzicami, władzami PZBił i społeczeństwem za bezpieczeństwo zdrowia i życia powierzonych mojej opiece dzieci na wycieczce/zawodach sportowych, od momentu ich wyjazdu z miejsca odprawy do momentu powrotu dzieci do domu, tj. w okresie:

od dnia 20.10.2025.. do dnia 21.10.2025

oświadczam, co następuje:

- Z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałem się ze wszystkimi materiałami i przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa, zdrowia i życia dzieci – zawodników.
- Zobowiązuję się do skrupulatnego przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek, środków i metod w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków opiekuna, wychowawcy, trenera.
- Zobowiązuję się do dopilnowania przestrzegania przez moich podopiecznych regulaminów obiektów: w miejscu noclegowym, w miejscu żywieniowym, w miejscu gier sportowych.
- Będę przestrzegał zasad dotyczących bezpieczeństwa dzieci w trakcie przejazdów/przejścia pomiędzy salami gier turniejowych, miejscem noclegowym a salami gier, miejscem żywieniowym a salami gier.
- Będą się one odbywały tylko pod moją opieką

Imię i nazwisko, **podpis**

składającego oświadczenie i deklarację trenera/instruktora
przyjmującego do wiadomości i ścisłego przestrzegania

miejsce dnia 2025 r.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka;
 imię dziecka nazwisko dziecka

w FESTIWALU BILARDOWYM które odbędą się w klubie STREFA w Łodzi

w dniach: 20/21.10.2025 r. Rodzice, opiekunowie prawni oświadczają jednocześnie, że:

u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać lub uniemożliwić jego udział w zawodach. (Jeżeli są rodzice podają jakie:

.....
.....

Rodzice, opiekunowie prawni wyrażają zgodę na wykorzystanie sportowego wizerunku dziecka, zawodnika MP UKS i opublikowanie zdjęć/filmów z w/w imprezy sportowej w celach promocyjnych i statutowych PZBiL.

Podpisy opiekunów prawnych dziecka (np. rodziców), złożone dnia

Imię i nazwisko

rodzica - opiekuna prawnego

podpis

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka;
 imię dziecka nazwisko dziecka

w FESTIWALU BILARDOWYM które odbędą się w klubie STREFA w Łodzi

w dniach: 20/21.10.2025 r. Rodzice, opiekunowie prawni oświadczają jednocześnie, że:

u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać lub uniemożliwić jego udział w zawodach. (Jeżeli są rodzice podają jakie:

.....
.....

Rodzice, opiekunowie prawni wyrażają zgodę na wykorzystanie sportowego wizerunku dziecka, zawodnika MP UKS i opublikowanie zdjęć/filmów z w/w imprezy sportowej w celach promocyjnych i statutowych PZBiL.

Podpisy opiekunów prawnych dziecka (np. rodziców), złożone dnia

Imię i nazwisko

rodzica - opiekuna prawnego

podpis

INDYWIDUALNA KARTA IDENTYFIKACYJNA ZAWODNIKA PZBiI

ZGODA RODO

.....
(Imię i nazwisko zawodnika) (data urodzenia)

.....
(przynależność klubowa-nazwa wg rejestru)

.....
(Miejscowość , data) podpis opiekuna zawodnika

.

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego w/w zawodnika-niepełnoletniego

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 8 ust.1 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia z dnia 27 kwietnia 2016 r., wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka przez:Polski Związek Bilardowy z siedzibą w Kielcach, ul. Warszawska 155, 25-547 Kielce - Ministerstwo Sportu i Turystyki z siedzibą w Warszawie :



współzawodnictwo sportowe, statystyka, - *niezbędne do udziału w turniejach PZBiI*



identyfikacja zawodnika, rejestry wyników sportowych.



zgoda na udostępnienie wizerunku dziecka, zdjęcia z imprezy PZBiI, filmy, relacje.

.....
(data, miejscowość) imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego - podpis)

Jednocześnie oświadczam, że zostałem (-am) poinformowany (-a) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
(data, miejscowość) imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego - podpis)

**Zgłoszenie do pracy w charakterze SĘDZIEGO – EGZAMINATORA
podczas FESTIWALU BILARDOWEGO 2025**

imię nazwisko:

posiadam kwalifikacje:

- nauczyciel**
- instruktor/trener sportu**
- zawodnik**
- jestem rodzicem startującego dziecka

Wiem, że za pracę zostanie wystawiony rachunek wg ryczału sędziowskiego
udzielę zgodę na wpisanie danych osobowych i podatkowych do umowy.

podpis data

Prosimy o telefoniczne potwierdzenie przed zawodami

Miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu (Klubu / Szkoły)

oświadczam / oświadczamy, że:

jako Zarząd UKS / Stowarzyszenia / Dyrektor Szkoły – niepotrzebne skreślić

dopełniliśmy wszelkich obowiązków, w tym dokonaliśmy pełnej weryfikacji osób pełnoletnich mających uczestniczyć FESTIWALU BILARDOWYM 2025 a które będą miały kontakt lub będą mogły mieć kontakt z osobami nieletnimi, w szczególności pod kontem czy figurują one w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym Ministerstwa Sprawiedliwości, zgodnie z Ustawą o standardach ochrony małoletnich z 15 lutego 2024 r.

Biorąc powyższe pod uwagę oświadczamy, że po dokonaniu weryfikacji takich osób w Rejestrze z dostępem ograniczonym oraz w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze, nie stwierdziliśmy, aby którakolwiek z tych osób została zarejestrowana jako sprawca przestępstwa na tle seksualnym i widniała w jednym z tych rejestrów.

Osoby oddelegowane przez nasz UKS / Stowarzyszenie / Szkołę to:

1. *nauczyciel TAK/ NIE lub inna osoba zweryfikowana TAK / NIE*
2. *nauczyciel TAK/ NIE lub inna osoba zweryfikowana TAK / NIE*
3. *nauczyciel TAK/ NIE lub inna osoba zweryfikowana TAK / NIE*
4. *nauczyciel TAK/ NIE lub inna osoba zweryfikowana TAK / NIE*
5. *nauczyciel TAK/ NIE lub inna osoba zweryfikowana TAK / NIE*

Ja / My, niżej podpisany/podpisani jestem / jesteśmy świadomy / świadomi odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 23 ust 2 ustawy z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym¹.

.....
**(podpisy i pieczęcie osób uprawnionych
do działania w imieniu UKS-u / Stowarzyszenia / Szkoły - niepotrzebne skreślić)**

¹Kto dopuszcza do pracy lub do innej działalności związanej z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem małoletnich lub z opieką nad nimi osobę bez uzyskania informacji, której mowa w art.21ust.1,lub wiedząc, że dane tej osoby są zamieszczone w Rejestrze, podlega karze aresztu, ograniczenia wolności albo grzywny nie niższej niż 1.000zł.