



REGULAMIN
III GMINNEGO TURNIEJU Z PIERWSZEJ POMOCY
„SZPITAL RATOWNIKA CEGIEŁKI” 2026

§1. Postanowienia ogólne

- 1. Regulamin określa zasady organizacji i uczestnictwa w III Gminnym Turnieju z Pierwszej Pomocy „Szpital Ratownika Cegiełki”, zwanym dalej „Turniejem”.*
- 2. Turniej jest wydarzeniem edukacyjnym skierowanym do uczniów klas I-III publicznych szkół podstawowych działających na terenie miasta Marki.*
- 3. Organizatorem Turnieju jest Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia z siedzibą przy ul. Kleszczowej 8/24, 02-425 Warszawa, działające na rzecz promocji zdrowia, bezpieczeństwa i edukacji z zakresu pierwszej pomocy.*
- 4. Turniej odbywa się pod nazwą własną „Szpital Ratownika Cegiełki”, która stanowi autorski projekt edukacyjny Organizatora.*
- 5. Turniej odbędzie się w dniu 15 kwietnia 2026 r. na terenie Szkoły Podstawowej nr 5 w Markach przy ul. Wczasowej 5.*
- 6. Turniej organizowany jest pod Honorowym Patronatem Burmistrza Miasta Marki.*
- 7. Udział w Turnieju jest bezpłatny.*

§2. Organizacja i bezpieczeństwo

- 1. Każda szkoła publiczna z terenu miasta Marki może zgłosić trzy drużyny: po jednej z klas I, II i III.*
- 2. Drużyna składa się z czterech uczniów (3 zawodników + 1 rezerwowy).*
- 3. Nad uczestnikami Turnieju przez cały czas jego trwania opiekę sprawują nauczyciele lub wyznaczeni opiekunowie delegowani przez szkoły.*
- 4. Organizator zapewnia zabezpieczenie organizacyjne oraz medyczne wydarzenia.*
- 5. Warunkiem udziału w Turnieju jest dostarczenie podpisanej zgody rodzica lub opiekuna prawnego.*
- 6. Uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania regulaminu Turnieju, regulaminu szkoły oraz poleceń Organizatora.*

§3. Zasady Turnieju

- 1. Turniej składa się z dwóch etapów:
a) etap szkolny – eliminacje wewnętrzne przeprowadzane w szkołach,
b) etap finałowy – gminny etap praktyczny realizowany w dniu Turnieju.*
- 2. Etap finałowy obejmuje konkurencje praktyczne z zakresu udzielania pierwszej pomocy, dostosowane do wieku i możliwości uczestników.*
- 3. Turniej ma charakter edukacyjny, a jego celem jest nauka poprzez zabawę, kształtowanie postaw odpowiedzialności oraz współpracy zespołowej.*



§4. Ocena i nagrody

- 1. Oceny dokonywane są przez Komisję Konkursową powołaną przez Organizatora.*
- 2. Szczegółowe kryteria ocen określa Karta Oceny Drużyny – Załącznik nr 2.*
- 3. W każdej kategorii wiekowej (klasy I, II i III) przyznawane są miejsca I, II i III.*
- 4. Wszyscy uczestnicy Turnieju otrzymują pamiątkowe dyplomy, a drużyny z miejsc medalowych – nagrody rzeczowe.*

§5. Dane osobowe i wizerunek

- 1. Administratorem danych osobowych uczestników Turnieju jest Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia.*
- 2. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu organizacji i realizacji Turnieju.*
- 3. Warunkiem udziału dziecka w Turnieju jest pisemna zgoda rodzica lub opiekuna prawnego na przetwarzanie danych osobowych oraz nieodpłatne wykorzystanie wizerunku dziecka – zgodnie z Załącznikiem nr 1.*

§6. Postanowienia końcowe

- 1. Organizator zastrzega sobie prawo do wprowadzenia zmian w niniejszym regulaminie, o ile nie wpłyną one na pogorszenie warunków uczestnictwa.*
- 2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyzję podejmuje Organizator.*
- 3. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego publikacji.*

*Administratorem danych osobowych jest Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia.
Dane osobowe przetwarzane są w celu organizacji i realizacji
III Gminnego Turnieju z Pierwszej Pomocy „Szpital Ratownika Cegiełki” 2026.
Rodzicom i opiekunom prawnym przysługuje prawo dostępu do danych,
ich poprawiania, ograniczenia przetwarzania oraz żądania usunięcia.*



ZAŁĄCZNIK NR 1
ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO (wzór).

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w III Gminnym Turnieju z Pierwszej Pomocy „Szpital Ratownika Cegielki” 2026, organizowanym przez Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie jego wizerunku w celach dokumentacyjnych, promocyjnych i sprawozdawczych.

Imię i nazwisko dziecka: _____

Szkoła / klasa: _____

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: _____

Telefon kontaktowy: _____

Data i podpis: _____



ZAŁĄCZNIK NR 2
KARTA OCENY DRUŻYNY (wzór).

Nazwa szkoły: _____

Klasa: _____ Nr drużyny: _____

Stacja 1 – Bezpieczeństwo i ocena sytuacji (0–5 pkt)

Stacja 2 – Wezwanie pomocy i komunikacja (0–5 pkt)

Stacja 3 – Podstawowe czynności pierwszej pomocy (0–10 pkt)

Stacja 4 – Współpraca zespołowa (0–5 pkt)

SUMA PUNKTÓW: _____

Uwagi sędziego:

Podpis sędziego: _____