



Wydział Organizacji
i Zarządzania
Politechniki Śląskiej

TECHNOLOGICAL TREASURES HUNT POSZUKIWANIE SKARBÓW TECHNIKI

IV Edycja

GRA MIEJSKA DLA UCZNIÓW KLAS 7 i 8 SZKÓŁ PODSTAWOWYCH
ORAZ UCZNIÓW SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH

Organizatorzy:

Międzynarodowe Liceum Ogólnokształcące w Zabrzu
International Secondary School in Zabrze

Politechnika Śląska Wydział Inżynierii Biomedycznej
Wydział Organizacji i Zarządzania Politechniki Śląskiej

CELE GRY:

1. Rozbudzenie wśród młodzieży szkolnej zainteresowania naukami ścisłymi, medycyną, inżynierią oraz nowinkami technicznymi.
2. Rozpropagowanie nowych technologii oraz powiązanych z nimi obiektów, urządzeń funkcjonujących w przestrzeni Miasta Zabrze, European Health Tech Innovation Center Politechniki Śląskiej, Śląskiego Szlaku Zabytków Techniki oraz Europejskiego Szlaku Dziedzictwa Przemysłowego (European Route of Industrial Heritage).
3. Rozpowszechnienie idei zawartej w popularnym powiedzeniu „*Cudze chwalicie, swego nie znacie, sami nie wiecie co posiadacie*”.
4. Poszerzenie oraz integracja wiedzy z różnych dziedzin (biologia, fizyka, matematyka, chemia, język angielski)

REGULAMIN GRY:

1. Gra przeznaczona jest dla uczniów klas 7 i 8 szkół podstawowych oraz uczniów szkół ponadpodstawowych.
2. Zgłoszenia przyjmowane są do dnia **25 września 2025r.**
3. W celu wzięcia udziału w grze, należy wypełnić formularz zgłoszeniowy i przesłać mailem na adres: **konkurs@miedzynarodowaszkola.eu** lub dostarczyć osobiście do sekretariatu Międzynarodowego Liceum Ogólnokształcącego w Zabrzu, ul. Niemcewicza 1.



Wydział Organizacji
i Zarządzania
Politechniki Śląskiej

4. Drużyny wraz z opiekunami dokonują ostatecznej rejestracji **od godziny 11:00 do 11:30** na miejscu zbiórki (budynek Międzynarodowego Liceum Ogólnokształcącego w Zabrzu, ul. Niemcewicza 1) dnia **30 września 2025**, gdzie zostaną zaopatrzeni w potrzebne materiały.
5. Wskazane jest posiadanie przynajmniej jednego na drużynę, dwujęzycznego słownika języka angielskiego, materiałów piśmienniczych oraz jednego aparatu cyfrowego lub telefonu komórkowego z możliwością robienia zdjęć.
6. Elementem identyfikującym Drużynę wraz z Opiekunem są otrzymane w trakcie rejestracji identyfikatory z numerem Drużyny.
7. Gra odbędzie się na terenie następujących obiektów: Międzynarodowe Liceum Ogólnokształcące w Zabrzu, kampus Politechniki Śląskiej, Wydział Inżynierii Biomedycznej w godzinach od 11:30 do 14:00.
8. Po zakończeniu gry zapraszamy uczestników wraz z opiekunami na wykład prowadzony przez pracowników naukowych Politechniki Śląskiej oraz na słodki poczęstunek.
9. **Ogłoszenie wyników i rozdanie nagród nastąpi około godziny 14:30.**
10. Szkoły zgłaszają **Drużyny maksymalnie 4 osobowe oraz Nauczyciela** – Opiekuna danej drużyny. Opiekunami nie mogą być nauczyciele języka angielskiego ze względu na charakter Gry. Każda ze szkół może zgłosić **tylko jedną Drużynę**.
11. W trakcie Gry gracze **nie mogą się rozdzielać** w ramach swoich Drużyn. W przypadku dostrzeżenia niezgodności w liczebności zespołów na którymkolwiek etapie Gry, Drużyna może zostać zdyskwalifikowana.
12. Gra przeprowadzana będzie **w języku angielskim**. Celem Gry jest **wykonanie wszystkich zadań** z listy otrzymanej na starcie. Zadania zapisane są w języku angielskim. Maksymalny czas na wykonanie przewidzianych w Grze zadań to **120 minut**.
13. Opiekun każdej z drużyn przejmuje na cały czas trwania Gry odpowiedzialność cywilno-prawną za siebie i uczestników Drużyny. Odpowiedzialność obejmuje szkody wyrządzone przez Drużynę oraz szkody wyrządzone na Drużynie.
14. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności prawnej ani materialnej za ewentualne wypadki, szkody lub uszczerbki na zdrowiu uczestników oraz osób trzecich.
15. Pozostałe szczegółowe informacje zostaną podane przed rozpoczęciem Gry.
16. Na zwycięzców czekają dyplomy i nagrody. Opiekunowie Drużyn otrzymają stosowne podziękowania.
17. Wszelkich informacji związanych z organizacją konkursu udzielają:
Mariusz Maciej Drogokupiec – Międzynarodowe Liceum Ogólnokształcące
w Zabrzu pod numerem telefonu 601 410 477
lub e-mail: konkurs@miedzynarodowaszkola.eu



Wydział Organizacji
i Zarządzania
Politechniki Śląskiej

KARTA ZGŁOSZENIA DO GRY MIEJSKIEJ

Technological Treasures Hunt

Poszukiwanie Skarbów Techniki

I. Nazwa Placówki /Szkoły oraz adres :

.....
.....
.....
.....

II. Numer telefonu:.....

III. Nazwisko i imię opiekuna Drużyny oraz numer telefonu
kontaktowego podczas Gry:

.....

IV. Imiona i nazwiska uczestników Gry – Drużyna maksymalnie
może liczyć 4 uczestników :

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
Podpis Opiekuna Drużyny*

.....
Pieczęć Szkoły/Placówki

*Niniejszym oświadczam iż zapoznałem/am się z regulaminem Gry i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w nim określonych, w szczególności zaś do opieki oraz zapewnienia bezpieczeństwa uczestnikom Gry pozostających pod moim nadzorem.



Wydział Organizacji
i Zarządzania
Politechniki Śląskiej

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA UCZESTNIKÓW TECHNOLOGICAL TREASURES HUNT POSZUKIWANIE SKARBÓW TECHNIKI

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Międzynarodowe Liceum Ogólnokształcące w Zabrzu International Secondary School in Zabrze (w skrócie: MLO), ul. Niemcewicza 1, 41-800 Zabrze. Obowiązki Administratora wykonuje Organ Prowadzący, z Administratorem można się kontaktować pisemnie za pomocą email: sekretariat@miedzynarodowaszkola.eu
2. Pani/Pana dane osobowe: imię i nazwisko uczestnika, nauczyciela, wiek uczestnika, adres placówki, numer telefonu oraz wizerunek przetwarzane będą w celu udziału w „Poszukiwanie Skarbów Techniki Technological Treasures Hunt” na podstawie udzielonej zgody, którą w każdej chwili mogą Państwo odwołać;
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Międzynarodowe Liceum Ogólnokształcące w Zabrzu International Secondary School in Zabrze, ul. Niemcewicza 1, 41-800 Zabrze.
4. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane podmiotom trzecim;
5. Formularze zgłoszeniowe będą przechowywane do zakończenia konkursu;
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Placówki Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
8. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem umownym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie wykluczenie z udziału w konkursie.

WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN PRAWNY UCZESTNIKA LUB PEŁNOLETNI UCZESTNIK KONKURSU

.....
imię i nazwisko uczestnika

.....
miejscowość, data

1. Wyrażam zgodę na udział dziecka w Grze Miejskiej „Poszukiwanie Skarbów Techniki Technological Treasures Hunt” oraz oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję postanowienia zawarte w Regulaminie Konkursu.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika

2. Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i publikowanie wizerunku dziecka (w formie fotografii i materiału filmowego) w Grze Miejskiej „Poszukiwanie Skarbów Techniki Technological Treasures Hunt”, w celu dokumentacji i promocji konkursu. Oświadczam iż rozpowszechnianie wizerunku może być realizowane bez ograniczeń czasowych za pośrednictwem dowolnego medium przez Międzynarodowe Liceum Ogólnokształcące w Zabrzu oraz Politechnikę Śląską.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika

3. Wyrażam zgodę na umieszczenie imienia i nazwiska dziecka na stronach internetowych oraz w mediach społecznościowych Międzynarodowego Liceum Ogólnokształcącego w Zabrzu oraz Politechniki Śląskiej, jeżeli zostanie laureatem w Grze Miejskiej „Poszukiwanie Skarbów Techniki Technological Treasures Hunt”

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego uczestnika