

Zarządzenie Nr 18/2025/2026
Rektora Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego
z dnia 11 grudnia 2025 r.

wprowadzenia Regulaminu sekcji sportowej showdown

Na podstawie art. 23 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r., poz. 1571 z późn. zm.)

zarządzam,

co następuje:

§ 1

Wprowadzam Regulamin sekcji sportowej showdown, stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Rektor

prof. dr hab. Bernard Mendlik

Regulamin sekcji sportowej showdown

§ 1

Niniejszy regulamin określa zasady funkcjonowania sekcji sportowej showdown na Uniwersytecie Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy.

§ 2

Sekcja organizowana i prowadzona jest przez Dział ds. Osób z Niepełnosprawnościami Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy (zwanym dalej DON).

§ 3

Do uczestnictwa w zajęciach w ramach sekcji uprawnieni są:

- 1) studenci, doktoranci i pracownicy UKW z niepełnosprawnościami,
- 2) członkowie Klubu Uczelnianego Akademickiego Związku Sportowego UKW.

§ 4

W zajęciach sekcji mogą uczestniczyć zawodnicy, którzy złożą oświadczenie o braku przeciwwskazań do uprawiania dyscypliny sportowej showdown.

§ 5

1. Udział w zajęciach jest bezpłatny.
2. Treningi odbywają się w wyznaczonym do tego przez DON miejscu.
3. Zawodnicy uczestniczący w treningach zobowiązani są do noszenia własnej odzieży sportowej (gogle oraz rękawice).

§ 6

Zawodnicy zobowiązani są do dbałości o sprzęt sportowy udostępniany przez Uniwersytet podczas treningu.

§ 7

Uczestnictwo w treningach może stanowić podstawę do zaliczenia zajęć wychowania fizycznego wymaganych w ramach toku kształcenia studenta za zgodą Studium Wychowania Fizycznego i Sportu UKW.

§ 8

W trakcie treningów mogą być organizowane mecze sparingowe z innymi zawodnikami niepełnosprawnymi trenującymi showdown, po uprzednim uzyskaniu zgody DON.

§ 9

Sekcja sportowa showdown finansowana jest z Funduszu Wsparcia Osób Niepełnosprawnych.

pieczętka uczelniana

OŚWIADCZENIE

Dane osobowe uczestnika sekcji sportowej showdown:

Nazwisko _____

Imię _____

Nr telefonu _____

E-mail _____

Status¹:

- a) niepełnosprawny student lub doktorant UKW,
- b) pracownik UKW,
- c) członek Klubu Uczelnianego AZS UKW.

Niniejszym oświadczam, iż nie mam przeciwwskazań do uprawiania showdown.

podpis

Bydgoszcz, dnia _____

¹ Podkreśl właściwe.