REGULAMIN 1. BIEGU „POLICZ SIĘ Z CUKRZYCĄ” - Jegłownik, 15.01.2017r

ORGANIZATOR

Organizatorem 1. Biegu „Policz się z cukrzycą” jest Sztab Wielkiej Orkiestry Świątecznej działający przy Zespole Szkół w Jegłowniku.

CEL

- Propagowanie akcji „Policz się z cukrzycą” – programu autorskiego Fundacji WOŚP, a także Programu Leczenia Osobistymi Pompami Insulinowymi Kobiet Ciężarnych z Cukrzycą.
- Popularyzacja wiedzy na temat cukrzycy.
- Propagowanie zdrowego i aktywnego stylu życia.
- Zbiórka pieniędzy na zakup pomp insulinowych dla kobiet w ciąży.

TERMIN I MIEJSCE

- Bieg odbędzie się w dniu 15 stycznia 2017 r. po wyznaczonej trasie w Jegłowniku.
    - Oficjalne otwarcie 1. Biegu „Policz się z cukrzycą” odbędzie się o godz. 12.00, a zakończenie około godz. 14.00.
- Start i meta biegu będą zlokalizowane na boisku Zespołu Szkół w Jegłowniku.
    - Szczegółowa trasa biegu znajdować się będzie na stanowisku organizatora godzinę przed rozpoczęciem biegu.
- Długość trasy: ok. 5000 m- dla dorosłych oraz 2000 m - dla dzieci.
    - Trasa będzie oznaczona taśmami oraz zabezpieczona przez członków OSP Jegłownik z uprawnieniami ratownika przedmedycznego.
    - Wyznaczoną trasę można pokonać biegnąc lub przemierzając pieszo. Długość trasy każdy uczestnik reguluje sam w zależności od swoich możliwości.

ZASADY UCZESTNICTWA

- W 1. Biegu „Policz się z cukrzycą” mogą wziąć udział wszyscy niezależnie od wieku.
    - Każdy uczestnik biorący udział w 1. Biegu „Policz się z cukrzycą” musi zostać zweryfikowany i zarejestrowany na stanowisku organizatora biegu pół godziny przed rozpoczęciem zawodów.
    - Warunkiem dopuszczenia zawodnika do biegu będzie własnoręczne podpisanie zaświadczenie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w biegu, albo zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w biegu. Jedno ze wskazanych w zdaniu poprzedzającym zaświadczeń powinno zostać złożone przy rejestracji przed

biegiem. **W przypadku osób niepełnoletnich zaświadczenie, które nie jest zaświadczeniem lekarskim powinno być podpisane także przez rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika.**

- Każdy uczestnik biegu zobowiązany jest do wpłacenia "wpisowego" w wysokości: dzieci i młodzież **do 16 lat min. 20 zł, powyżej 16 roku życia min. 30 zł**.

- Wszyscy uczestnicy 1. Biegu „Policz się z cukrzycą" są zobowiązani do stosowania się do poleceń osób odpowiedzialnych za bezpieczeństwo, służb porządkowych oraz obsługi z ramienia Organizatora.

- Wszyscy uczestnicy 1.Biegu „Policz się z cukrzycą" są zobowiązani do poruszania się trasą wyznaczoną przez organizatora.

- Decyzje obsługi medycznej co do kontynuowania biegu są ostateczne i niezmienne.

ZGŁOSZENIA

- Zgłoszenia do 1. Biegu „Policz się z cukrzycą" będą przyjmowane drogą elektroniczną poprzez portal **elektronicznezapisy.pl**

➢ Złożenie podpisanego oświadczenia o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w biegu lub analogicznego zaświadczenia lekarskiego na stanowisku organizatora biegu **(załącznik 1**).

- Organizator zastrzega sobie prawo wcześniejszego zamknięcia zapisów w przypadku wypełnienia się limitu zgłoszeń (limit 120 uczestników).

BIURO ZAWODÓW– odbiór pakietów startowych

1. Stanowisko organizatora 1. Biegu „Policz się z cukrzycą" znajdować się będzie na boisku Zespołu Szkół w Jegłowniku.
2. W ramach opłaty startowej każdy uczestnik biegu otrzymuje:

- numer startowy wraz z czterema agrafkami,
- medal pamiątkowy na mecie,
- ciepły posiłek po biegu.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

- Dane osobowe uczestników 1. Biegu „Policz się z cukrzycą" będą przetwarzane w celach przeprowadzenia Biegu .

- Dane osobowe uczestników 1. Biegu „Policz się z cukrzycą" będą wykorzystywane zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926) . Administratorem danych osobowych jest Organizator.

- Przetwarzanie danych, o których mowa w ustępie 1 niniejszego paragrafu w związku z udziałem w
  - Biegu „Policz się z cukrzycą” obejmuje także publikację imienia i nazwiska uczestnika wraz z nazwą miejscowości, w której zamieszkuje - w każdy sposób, w jaki publikowany lub rozpowszechniany będzie projekt.

- Uczestnik ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

  - Podanie danych osobowych oraz wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne, lecz ich niepodanie lub brak zgody na ich przetwarzanie uniemożliwia udział w 1. Biegu „Policz się z cukrzycą”. Przez przekazanie do organizatora, prawidłowo wypełnionego i podpisanego formularza zgłoszeniowego uczestnik wyraża zgodę i zezwala na wykorzystanie podanych przez niego danych osobowych na potrzeby przesłania do uczestnika informacji o przyszłych imprezach, produktach handlowych, a także na wewnętrzne potrzeby administracyjne i analityczne, zgodnie z ustawą o ochronie o danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., Dz. U. nr 33, poza 883. Uczestnikowi przysługuje prawo do wycofania takiej zgody i może to zrobić w dowolnym momencie kierując korespondencję na adres organizatora

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- Wszystkich uczestników 1. Biegu „Policz się z cukrzycą” obowiązuje niniejszy regulamin.

  - Organizator zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia z każdym z uczestników wywiadu, robienia mu zdjęć i filmowania na potrzeby reklamowe, promocyjne, wykorzystania w Internecie lub w transmisjach radiowo-telewizyjnych oraz na inne potrzeby komercyjne.

  - Na miejsce biegu zabrania się wnoszenia środków odurzających, nielegalnych substancji, środków podnoszących wydajność fizyczną oraz środków alkoholowych jakiegokolwiek rodzaju. Uczestnikom zabrania się zażywania takich środków i substancji zarówno przed jak i podczas biegu pod groźbą wykluczenia z niego. W wypadku stwierdzenia, że uczestnik narusza powyższy zakaz, organizator zastrzega sobie możliwość niedopuszczenia go do udziału w biegu lub wykluczenia go w jego trakcie.

  - Każdy uczestnik biegu jest zobowiązany do umieszczenia numeru startowego z przodu, na wysokości klatki piersiowej.

- Organizator zapewnia opiekę medyczną na trasie i mecie biegu.

- Organizator nie odpowiada za rzeczy zgubione w trakcie imprezy.

  - Organizator zastrzega sobie prawo odwołania imprezy bez podawania przyczyn.

- W sprawach nieobjętych regulaminem rozstrzyga Organizator.

Załącznik 1

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

OŚWIADCZAM, ŻE STAN ZDROWIA (imię i nazwisko) ……

POZWALA MI NA UDZIAŁ W 1. JEGŁOWNICKIM BIEGU „POLICZ SIĘ Z CUKRZYCĄ”

W DNIU 15 STYCZNIA 2017 r.

…….

data i podpis*

*W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic lub opiekun prawny

ZEZWOLENIE NA UDZIAŁ W BIEGU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ*

ZEZWALAM NA UDZIAŁ W 1. JEGŁOWNICKIM BIEGU „POLICZ SIĘ Z CUKRZYCĄ”

W DNIU 15 STYCZNIA 2017 r. (imię i nazwisko) ……

NAD KTÓRYM SPRAWUJĘ WŁADZĘ RODZICIELSKĄ.

…….

data i podpis*

*Wypełnia rodzic lub opiekun prawny