

# Regulamin I Bieg WOŚP

## „Policz się z cukrzycą” w Pisarzowicach – 29.01.2023 r.

### § 1

#### Organizator

Centrum Biblioteczno-Kulturalne Gminy Kamienna Góra  
oraz Pisarzowicka Grupa Rekreacyjna

### § 2

#### Cel imprezy

1. Propagowanie autorskiej akcji Fundacji WOŚP „Policz się z cukrzycą”.
2. Promocja aktywności fizycznej i zdrowego stylu życia.
3. Upowszechnianie biegania, jako jednej z najprostszych form ruchu.
4. Integracja mieszkańców Gminy Kamienna Góra
5. Organizacja zbiórki w ramach WOŚP.

### § 3

#### Termin, miejsce i trasa biegu

1. Bieg odbędzie się 29 stycznia 2023 r. (niedziela) start o godzinie 12:00.
2. Start i meta biegu znajdować się będzie przy Centrum Biblioteczno-Kulturalnego Gminy Kamienna Góra.
3. Trasę będzie można pokonać w formie **biegu lub nordic walking**.
4. Organizator zapewnia: posiłek regeneracyjny oraz pamiątkę okolicznościową dla uczestników biegu .

### § 4

#### Dystans i limit czasowy

1. Bieg na dystansie: ok. 5 km.
2. Bez limitu czasu.

### § 5

#### Program biegu

1. 11.00 – 11.45 – rejestracja zawodników, rozdanie numerów startowych,
2. 11.45 – wspólna rozgrzewka,

3. 12.00 – start,
4. 14.00 – rozdanie pamiątek okolicznościowych.

## **§ 6**

### **Warunki uczestnictwa**

1. Do udziału w biegu dopuszczone będą osoby, które ukończyły 12 lat, posiadają dowód tożsamości lub inny dokument ze zdjęciem pozwalającym określić wiek. Dzieci poniżej 12 r.ż. tylko i wyłącznie pod opieką dorosłego.
2. Wszyscy zawodnicy biorący udział w zawodach robią to na własną odpowiedzialność. Warunkiem uczestnictwa jest dokonanie zgłoszenia w Biurze zawodów oraz wypełnienie oświadczenia o braku przeciwwskazań do udziału w biegu długodystansowym na własną odpowiedzialność, a także o znajomości niniejszego regulaminu (załącznik nr 1, oświadczenie dostępne do wypełnienia w dniu biegu w Biurze zawodów).
3. Osoby niepełnoletnie zobowiązane są do przedłożenia w obecności rodzica lub opiekuna w dniu zawodów pisemnej zgody rodzica lub opiekuna na udział w biegu ( załącznik nr 2).
4. Organizator ma prawo nie dopuścić do imprezy zawodników, którzy:
  - są pod wpływem alkoholu lub innych używek,
  - swoją postawą lub zachowaniem stanowią zagrożenie dla innych uczestników.
5. Uczestnicy lub opiekunowie wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu w celach niezbędnych do rejestracji zawodnika zgodnie z art. 6 ust. 1a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
6. Organizator zastrzega sobie prawo do nieodpłatnego wykorzystywania zdjęć, materiałów filmowych, wywiadów i nagrań przedstawiających uczestników, które mogą być bezpłatnie umieszczane na wybranych nośnikach elektronicznych, katalogach, mediach, stronach internetowych na potrzeby reklamowe i promocyjne.

## **§ 8**

### **Zgłoszenia**

1. Zgłoszenia uczestnictwa w biegu lub nordic walking należy dokonać telefonicznie pod nr tel. 510265315, 510235488 lub w dniu imprezy, tj. 29 stycznia 2023 r. do godziny 11.15 w Biurze zawodów.
2. Wpisowe w formie opłaty wrzuconej do puszeki WOŚP w kwocie 30 zł.

## **§ 11**

### **Postanowienia końcowe**

1. Organizator nie ponosi odpowiedzialności:
  - za skutki złożenia oświadczenia niezgodnego z prawdą,
  - za rzeczy osobiste pozostawione bez nadzoru,
  - za szkody powstałe z winy uczestników biegu,
  - za zdarzenia losowe, które mogą wydarzyć się podczas trwania biegu.

2. We wszystkich sprawach nieuwjętych Regulaminem decyduje Organizator Biegu

Załącznik Nr 1 do Regulaminu

**I Bieg WOŚP**  
**„Policz się z cukrzycą”**  
**w Pisarzowicach– 29.01.2022 r.**

Imię i nazwisko	
Rok urodzenia	Płeć (K/M)

(PL) Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy oraz, że jestem zdolny do udziału w zawodach i startuję na własną odpowiedzialność (podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12.09.2001 r. Dz. U. Nr 101 poz. 1095). Wyrażam zgodę, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady ze mną, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogły być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję, a także w celach marketingowych Organizatora i sponsorów.

.....  
Czytelny podpis zawodnika

Nr startowy:.....

Załącznik Nr 2 do Regulaminu

## **Zgoda na udział w biegu osoby niepełnoletniej**

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

.....

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego:

.....

rodzaj i nr dokumentu tożsamości: .....

wydany przez.....

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział dziecka

.....

dnia 29 stycznia 2023 r. w I Biegu Rodzinnym, organizowanym przez Centrum Biblioteczno-Kulturalne Gminy Kamienna Góra. Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych oraz jest zdolne do wzięcia udziału w biegu. Biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka oraz za jego udział w imprezie rekreacyjno - sportowej. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu I Biegu Rodzinnego WOŚP w Konstancinie-Jeziornie. oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję. Wyrażam zgodę, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moim dzieckiem, a także wyniki z danymi osobowymi mojego dziecka mogły być wykorzystane przez prasę, radio i telewizję, a także w celach marketingowych Organizatora i sponsorów.

.....

Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego