Regulamin

I. CEL IMPREZY

Popularyzacja biegania jako najbardziej dostępnej formy rekreacji fizycznej

wśród wszystkich grup wiekowych, integracja uczniów Specjalnego Ośrodka

Szkolno- Wychowawczego w Międzychodzie z uczniami innych szkół powiatu i

środowiskiem lokalnym, uświadomienie różnych ograniczeń związanych z

rozwojem psycho- fizycznym, z którymi spotykają się uczniowie SOSzW w

Międzychodzie

II. ORGANIZATORZY

SOSzW Międzychód- Joanna Kunze, Tomasz Molik, Monika Molik

III. TERMIN I MIEJSCE

Data biegu- 14.06.2024 r. (piątek) Plaża przy hotelu Neptun

Przebieg:

730 -815 - wydawanie numerów startowych

815- powitanie

820-wspólne zdjęcie

około 825- start biegu

840- systematyczne wręczanie medali biegaczom kończącym bieg, wręczanie dyplomów, podziękowań,

zaproszenie na festyn

około 900- festyn

IV. ZGŁOSZENIA:

Zgłoszenia będą przyjmowane drogą mailową na adres: [deepforest1975@wp.pl](mailto:deepforest1975@wp.pl) lub [biegintegracyjny@wp.pl](mailto:biegintegracyjny@wp.pl)

- telefonicznie, sms- 603 823 111,

-„mesengerem” na FB SOSzW Międzychód lub profilu FB dyrektora biegu Tomasza Molika

W zgłoszeniu należy podać:

imię, nazwisko, (szkołę), miejscowość

Otrzymanie zgłoszenia zostanie potwierdzone przez organizatorów zawodów w formie zwrotnej wiadomości mail lub odpowiedź na profilu FB (nie dotyczy zgłoszeń telefonicznych)

Osoby zgłoszone będą zapisywane na liście startowej- (dostępna u dyrektora) i przydzielone do drużyny jednego z uczniów / klas SOSzW Międzychód.

Zgłoszenia będą przyjmowane do 26.04.2024r.

Limit miejsc- 300

V. TRASA BIEGU I POMIAR CZASU

1.Bieg zostanie przeprowadzony na dystansie 3 km- jedno okrążenie jeziora

Miejskiego- wspólny bieg drużyn

2.Trasa nie posiada atestu, nie będzie zabezpieczona i zamknięta dla ruchu

kołowego.

3.Pomiar czasu i ustalenie kolejności w biegu - ma charakter symboliczny. Jest to bieg o charakterze rekreacyjnym. Każdy zawodnik podczas weryfikacji i zapisów otrzyma numer startowy.

VI. WARUNKI UCZESTNICTWA

1.Podczas rejestracji w biurze zawodów należy okazać się dokumentem

tożsamości (dokument ze zdjęciem oraz datą urodzenia- legitymacja).

2.Zawodnik powinien posiadać aktualne badania lekarskie.

3.Zawodnik podpisując się na liście startowej- składa oświadczenie o braku

przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w zawodach oraz o starcie na

własną odpowiedzialność. Zawodnik akceptuje treść oświadczenia:

**Zgłoszenie udziału osoby pełnoletniej w VIII Biegu Integracyjnym**

**Zgłaszam chęć udziału w VIII Biegu Integracyjnym** odbywającym się 07 czerwca 2024r.

Imię i nazwisko: ……………………………………………

Telefon kontaktowy: ……………………………………………

**Oświadczenie o zdolności do udziału w Biegu Integracyjnym**

Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność związaną z uczestnictwem w VIII Biegu Integracyjnym. Oświadczam, że stan mojego zdrowia pozwala na udział w biegu. Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z treścią Regulaminu Biegu oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję. Zobowiązuję się przestrzegać obostrzeń związanych z sytuacją epidemiologiczną. Zgłoszenie do udziału w Biegu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych (imię, nazwisko) oraz na rozpowszechnianie wizerunku (dokumentacja fotograficzna) na potrzeby VIII Biegu Integracyjnego.

…………………………………………..……

Czytelny podpis (imię i nazwisko) uczestnika

Nieletni biegacze przedstawiają zgodę rodzica lub opiekuna.

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w VIII Biegu Integracyjnym**

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………

**na udział w biegu:** „VIII Bieg Integracyjny SOSzW Międzychód 2024”odbywającego się 07 czerwca 2024r.

**Dane rodzica/opiekuna prawnego:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………..

Telefon kontaktowy: ……………………………………………

**Oświadczenie o zdolności do udziału w Biegu Integracyjnym**

Niniejszym jako przedstawiciel ustawowy – rodzic / opiekun nieletniego  
  
..................................................................................................................................   
(imię i nazwisko dziecka)  
oświadczam, że jest on(a) zdolny(a) do udziału w organizowanych zawodach o nazwie VIII Bieg Integracyjny w dniu 07.06.2024r. oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa dziecka w biegu. Oświadczam, że zapoznałam się z zapisami regulaminu i je akceptuję. Wyrażam zgodę na jego czynny udział w ww. imprezie. Regulamin dostępny na stronie SOSzW Międzychód. Zobowiązuję się przestrzegać obostrzeń związanych z sytuacją epidemiologiczną.

Zgłoszenie do udziału w Biegu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych (imię, nazwisko) oraz na rozpowszechnianie wizerunku (dokumentacja fotograficzna) na potrzeby VIII Biegu Integracyjnego.

…………………………………………..……

Czytelny podpis (imię i nazwisko) rodzica/opiekuna prawnego

Osoby zgłaszające się do biegu w dniu imprezy, zostaną dopuszczone do udziału jeżeli zwolni się miejsce (nieobecność innego uczestnika).

VII. OPIEKA LEKARSKA

1.Organizatorzy nie zapewniają opieki lekarskiej na czas trwania zawodów.

Uczestnicy biegu ubezpieczają się we własnym zakresie.

VIII. SPRAWY FINANSOWE

1. Brak opłat startowych

IX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1.Przystępując do biegu zawodnik automatycznie akceptuje postanowienia

niniejszego regulaminu. Uczestnicy odbierając numer startowy, akceptują treść oświadczenia i wyrażają zgodę na informacje w nim zawarte.

2.Bieg odbędzie się bez względu na warunki atmosferyczne (wyjątek stanowią warunki atmosferyczne zagrażające życiu lub zdrowiu).

3.Interpretacja powyższego regulaminu należeć będzie do organizatorów.

4.Za bieg odpowiedzialni są: Joanna Kunze, Tomasz Molik

5. Podczas udziału w Biegu, przed startem i po zakończeniu uczestnicy zobowiązani są do przestrzegania obowiązujących przepisów reżimu sanitarnego.

6. Regulamin dostępny na stronie SOSzW Międzychód