

REGULAMIN
III Przetajowy BIEG poMOCY

Zatonie 19.07.2015 r.

Cel imprezy:

- propagowanie aktywności fizycznej i zdrowego stylu życia,
- popularyzacja biegania jako najprostszej formy ruchu,
- finansowe wsparcie ciężko chorych dzieci z ubogich rodzin.

Organizator:

Chrześcijańska Służba Charytatywna (ChSCH)

Termin i miejsce:

19 lipca 2015 r. (niedziela)

Centrum Rekreacyjno-Wypoczynkowe „Polubie” w Zatoniu
Zatonie 1; 78-520 Złocieniec

www.polubie.pl

Biuro Zawodów, **START** oraz **META** przy wejściu do biura ośrodka „Polubie”

Biuro Zawodów czynne w dniu imprezy w godz. 9:00–10:45

Start Biegu – godz. 11:00

Dekoracja zwycięzców i losowanie nagród ok. godz. 13:00

Trasa:

Dystans – w przybliżeniu 7,77 km. Trasa będzie miała charakter leśny. Nawierzchnia: głównie podłoże leśne (miękkie), korzenie, kamienie i piasek, w przypadku występowania opadów – czasami błoto. Dokładny przebieg trasy na załączonej mapie. Trasa Biegu zostanie wyraźnie oznaczona. Bieg odbędzie się bez względu na warunki atmosferyczne. Trasa biegu składa się z dwóch okrążeń.

Istnieje możliwość przebiegnięcia tylko jednego okrążenia – dystans ok. 3,8km, dystans musi być zadeklarowany przy zgłoszeniu na bieg.

Warunki uczestnictwa:

W Biegu może wziąć udział każdy, kto

– ukończył 18 lat; dzieci i młodzież od 12 do 18 lat – uczestnictwo za pisemną zgodą rodziców (wzór na stronie www.szczecin.chsch.pl);

– w Biurze Zawodów złożył pisemne oświadczenie uczestnika biegu o stanie zdrowia pozwalającym na udział w biegu (wzór na stronie www.szczecin.chsch.pl);

Zgłoszenia:

Zapisy do Biegu odbywać się będą w formie elektronicznej poprzez wysłanie maila o treści:

Chrześcijańska Służba Charytatywna Oddział Zachodniopomorski, Filia Szczecin
Plac Mariacki 4, 70-547 Szczecin

Nr konta bankowego: 31 2030 0045 1110 0000 0293 3700 z dopiskiem: „filia Szczecin”

Zgłaszam udział w III Biegu poMOCY w dniu 19.07.2015 r., imię, nazwisko, miasto, państwo (jeżeli inne niż Polska), telefon, oraz klauzula: Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Biegu poMOCY (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.). W treści wiadomości prosimy podać rozmiar koszulki. Wiadomość prosimy wysłać na adres: szczecin@chsch.pl w terminie do 10.07.2015 r.

Zapisy będą się również odbywać w Biurze Zawodów w dniu biegu, od godziny 9:00.

UWAGA: Każdy, kto złoży zgłoszenie elektronicznie otrzyma pamiątkową koszulkę w wybranym rozmiarze.

Organizator zapewnia:

- dla pierwszych 100 osób pamiątkowa koszulka biegu,
- pakiet startowy zawierający numer startowy wraz z agrałkami,
- wodę na trasie biegu,
- szatnię oraz natryski,
- medale okolicznościowe oraz nagrody rzeczowe ufundowane przez sponsorów dla zwycięzców biegu w poszczególnych kategoriach.

Wśród wszystkich uczestników Biegu rozlosowane zostaną atrakcyjne nagrody rzeczowe ufundowane przez Sponsorów.

Klasyfikacja Biegu prowadzona będzie w następujących kategoriach:

- Mężczyźni,
- Kobiety,
- Młodzież do 15 lat.

Sposób pozyskania środków finansowych na cel charytatywny:

- **zbiórka publiczna** w formie pozyskiwania dobrowolnych datków do puszek kwestarskich i skarbon stacjonarnych, a także dobrowolnych wpłat na specjalne konto bankowe o numerze **54 1240 1994 1111 0010 3162 7042 z dopiskiem „Bieg Pomocy”**, na podstawie decyzji nr 2015/1311/OR z dnia 02.04.2015r. wydanej przez Ministra Administracji i Cyfryzacji.

Osoby do kontaktu:

Łukasz Szambelan, Dariusz Kowalczyk
e-mail: szczecin@chsch.pl

Załącznik 1: Trasa biegu



Chrześcijańska Służba Charytatywna Oddział Zachodniopomorski, Filia Szczecin
Plac Mariacki 4, 70-547 Szczecin

Nr konta bankowego: 31 2030 0045 1110 0000 0293 3700 z dopiskiem: „filia Szczecin”

Załącznik 2: Oświadczenie uczestnika biegu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA BIEGU

Ja, niżej podpisany

.....

(imię i nazwisko, miasto)

oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w III BIEGU poMOCY w dniu 19 lipca 2015 r.

Oświadczam, że startuję na własną odpowiedzialność oraz akceptuję regulamin biegu.

Startuję na dystansie **7,77km / 3,8km***

Zgadzam się, aby moje dane (imię, nazwisko, miasto) pojawiło się na elektronicznej liście z wynikami publikowanej w Internecie. Zezwalam na wykorzystywanie mojego wizerunku na potrzeby relacji z biegu.

.....

(Data i podpis)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik 3: Zgoda rodziców na uczestnictwo w biegu.

ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UCZESTNICTWO W BIEGU

Ja niżej podpisana(y):

.....

(imię, nazwisko matki, ojca, lub opiekunów prawnych*)

wyrażam zgodę na udział naszej córki/naszego syna*:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w III Biegu poMocy, który odbędzie się w dniu 19 lipca 2015 r., na dystansie 7,77km / 3,8km*)
stwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w wyżej wymienionej imprezie
oraz zezwalam na wykorzystywanie wizerunku dziecka na potrzeby relacji z biegu.

Kontakt:

.....

(numer telefonu matki, ojca lub opiekuna prawnego*)

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis matki/ojca/prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić