

Regulamin zawodów MTB „ WYHASAJ SIĘ”

17.06.2023

I. CEL IMPREZY

1. Popularyzacja i rozpowszechnianie jazdy na rowerze MTB, jako najprostszej formy ruchu.
2. Propagowanie zdrowego stylu życia wśród mieszkańców miasta i gminy Świecie.
3. Propagowanie walorów miasta i powiatu Świecie.
4. Integracja społeczna.

II. ORGANIZATORZY

1. Centrum Sportu Rekreacji w Świeciu

2. Has Czyste Jutro Andrzej Horakowski

II. TERMIN I MIEJSCE

1. Zawody odbędą się dnia 17.06.2023
2. Start godz. 11.00 Ośrodek wypoczynkowy DECZNO
3. Dystans 27 km.
4. Trasa przebiegać będzie przez drogi nie utwardzone oraz ścieżki leśne gminy Świecie i oznaczona będzie taśmami oraz farbą neonową w miejscach niebezpiecznych .
5. Szczegółowa mapka trasy będzie dostępna na stronie utworzonego wydarzenia oraz stronie www.csirswiecie.pl.
6. **Opis trasy** : start odbędzie się z OW. Deczno.
7. OW czasie trwania pikniku organizowane będą konkursy i zabawy dla dzieci z nagrodami .

Program Minutowy zawodów MTB Świecie	Dzień Imprezy
Oznakowanie trasy	17.06.2023r
Biuro zawodów- zapisy	Godz.8.00-10.00
Otwarcie imprezy - wspólna rozgrzewka	Godz.10.00-10.30
Start	Godz.11.00
Dekoracja zwycięzców	Godz.14.00
Losowanie nagród i zakończenie imprezy	Godz.14.30-15.30

V. WARUNKI UCZESTNICTWA

1. W zawodach mogą uczestniczyć osoby, które do dnia 17.06.2023 ukończyły 16 lat. W przypadku niepełnoletnich wymagana jest zgoda rodzica lub prawnego opiekuna.
 - a. **Osoba niepełnoletnia musi dostarczyć zgodę rodziców do biura zawodów. (druk w załączeniu regulaminu)**
2. Wszyscy zawodnicy startujący w zawodach muszą zostać zweryfikowani w Biurze Zawodów.
3. W Biurze Zawodów zawodnicy otrzymają zestawy zawierające m.in. numer startowy, trytytki urządzenie do elektronicznego pomiaru czasu.
4. Decyzje lekarzy dotyczące kontynuowania jazdy na rowerze podczas imprezy są ostateczne i nieodwołalne.

5. Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania zawodów lub jego przerwania bez podania powodów.
6. Uczestników obowiązuje niniejszy regulamin.

VI. ZGŁOSZENIA

Zgłoszenia przyjmowane w systemie internetowym poprzez formularz zgłoszeniowy dostępny na stronie po adresem: [MTB „ WYHASAJ SIE” | Panel Maratończyk Pomiar Czasu \(maratonczykpomiarczasu.pl\)](https://mtb.wyhasajsie.pl)

1. Wprowadza się **limit 200 uczestników**
2. **Zgłoszenia online są możliwedo dnia 14.06.2023 godzina 23:59**
3. **17.06.2023 do godz.10.00 zapisy w biurze zawodów w Ośrodek Wypoczynkowy DECZNO**

VII. LIMIT CZASU

1. Zawodników obowiązuje limit czasu – **3:00 godziny**.
2. Zawodnicy, którzy nie ukończą trasy MTB w limicie czasu zobowiązani są do zejścia z trasy zawodów MTB i dojechania do mety.

VIII. PUNKTY ODŚWIEŻANIA I KONTROLNE

1. Punkt kontrolny będzie w połowie trasy.

IX. KLASYFIKACJE

Klasyfikacja prowadzona będzie w następujących kategoriach:

1. Generalna: kobiet i mężczyzn (open)

X. NAGRODY

1. Każdy zawodnik, który ukończy zawody MTB otrzyma na mecie pamiątkowy medal, bon na posiłek ,
2. Zdobywcy miejsc I – III w klasyfikacji generalnej kobiet i mężczyzn otrzymają
 - pamiątkowe puchary.
 - nagrody rzeczowe
 - pamiątkowy medal

XI. OPŁATY

1. Wysokość wpisowego
 - 14.06.2023 - 30 zł
 - 15.06-17.06 2023- 40 zł

✓ **Osoby powyżej 60 roku życia są zwolnione z opłaty startowej , wymagane jest dokonanie zgłoszenia i poinformowania organizatora.**
2. Opłaty wniesione po 14.06.2023, które nie zostały zaktualizowane na liście startowej, należy potwierdzić stosownym potwierdzeniem przelewu w biurze zawodów przed odebraniem pakietu startowego. Organizator nie odpowiada za zaginięcie zgłoszenia oraz przekazu pocztowego lub przelewu bankowego z winy poczty lub banku.
3. Uiszczona opłata nie podlega zwrotowi ani przeniesieniu na innego zawodnika.
4. Uczestnik może dokonać wpłaty w imieniu innych Uczestników .

5. Opłaty są dokonywane za pośrednictwem systemu -przelew dopuszcza się opłaty na poniższy rachunek bankowy, konieczne jest wcześniejsze dokonanie zgłoszenia online.

HAS ANDRZEJ HORAKOWSKI

NR RACHUNKU 6311602202000000119650722

W tytule przelewu koniecznie należy wpisać : ZAWODY MTB – imię i nazwisko, oraz rok urodzenia

(oznaczanie zawodników, którzy dokonali opłatę na wskazany rachunek mogą być potwierdzone z opóźnieniem)

XII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zawody MTB odbędą się bez względu na pogodę.
2. Wszyscy uczestnicy zawodów MTB zobowiązani są do przestrzegania niniejszego regulaminu.
3. Podczas trwania zawodów wszyscy uczestnicy powinni stosować się do poleceń osób odpowiedzialnych za bezpieczeństwo, sędziów i osób działających w imieniu organizatora.
4. Numer startowy zawodnika winien być przypięty z przodu kierownicy pod rygorem dyskwalifikacji.
5. Zasłanianie numeru startowego w części lub w całości bądź jego modyfikacja jest zabroniona pod karą dyskwalifikacji.
6. Organizator zapewnia opiekę medyczną w trakcie trwania zawodów
7. Ostateczne i oficjalne wyniki zostaną opublikowane najpóźniej w dniu 21.06.2023.
8. Zgłaszający wyrażają zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb organizacji.
9. Zawody MTB są imprezą ubezpieczoną na zasadach ogólnych. Ubezpieczenie indywidualne na wypadek kontuzji lub innego nieszczęśliwego zdarzenia, które może stać się udziałem zawodnika w czasie zawodów wymaga osobnej polisy wykupionej indywidualnie przez uczestnika.
10. Interpretacja niniejszego regulaminu należy do organizatorów
11. Organizatorzy zapewniają serwis rowerowy na czas trwania zawodów .

UWAGA:

REGULAMIN ZAWODÓW BĘDZIE AKTUALIZOWANY W RAMACH ZAMIERZONYCH PLANÓW ORGANIZACYJNYCH.

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ CENTRUM SPORTU I REKREACJI W ŚWIECIU

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (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 95/45/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Sportu i Rekreacji w Świeciu, ul. Sienkiewicza 18, 86-100 Świecie, tel. 504-237-141, e-mail: kontakt@csirswiecie.pl
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może Pani/Pan skontaktować się telefonicznie 607-753-475 lub drogą mailową: jniezbrzycki@wp.pl
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a – wyrażonej zgody lub art. 6 ust. 1 lit b – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do tego na podstawie przepisów prawa.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów które wynikają z pkt. 3 oraz przez okresy określone w przepisach archiwizacyjnych.
6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
 - prawo dostępu do treści swoich danych osobowych;
 - prawo do sprostowania (poprawiania) danych osobowych - w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
 - prawo do żądania usunięcia danych osobowych, prawo ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu;
 - złożenia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit a rozporządzenia RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie przetwarzania

Załącznik.1

miejsowość ,data

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego /mojej syna /córki *:

.....
imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika

W zawodach, które odbędą się w dniu 17.06.2023 r. w ośrodku wypoczynkowym DECZNO .
Potwierdzam, że zapoznałem /zapoznałam* się z regulaminem zawodów i akceptuję wszystkie jego punkty.

Uczestnicy biorą udział w zawodach na własną odpowiedzialność, organizator nie ponosi odpowiedzialności za zaistniałe nieszczęśliwe wypadki.

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
tel. kontaktowy

* niepotrzebne skreślić

Załącznik.2

miejsowość ,data

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I BRAKU PRZECIWKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UDZIAŁU W ZAWODACH

Ja,, niżej podpisany(a) oświadczam, że jestem świadomy(a) swojego stanu zdrowia i nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mi bezpieczny udział w imprezie rowerowej MTB „WYHASAJ SIĘ” w dniu 17.06.2023 organizowanej przez Centrum Sportu i Rekreacji w Świeciu.

..... (czytelny podpis uczestnika)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a jako uczestnik imprezy sportowej wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska, wieku w celach: weryfikacji uczestnika i jego właściwej kategorii wiekowej, oraz wizerunku w celach informacyjnych, oraz w celu publicznego wyświetlenia materiałów cyfrowych (audio-video) przez media/portale społecznościowe Centrum Sportu i Rekreacji w Świeciu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000).

..... (czytelny podpis uczestnika)