



Regulamin

II Starachowicki Test Coopera 9.06.2018 r.

1. Cele imprezy:

- Popularyzacja biegania jako najprostszej formy ruchu,
- Upowszechnienie biegania jako najtańszej i ogólnodostępnej formy rekreacji
- Określenie stanu kondycji fizycznej uczestników Testu Coopera na podstawie międzynarodowych norm.

2. Organizatorzy:

- Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Starachowicach
- Stowarzyszenie Zabiegane Starachowice

3. Termin i miejsce

Test Coopera odbędzie się 9 czerwca 2018 r. na bieżni Stadionu Miejskiego w Starachowicach, ul. Szkolna 14, początek zawodów zaplanowano na godzinę 10:00.

4. Uczestnictwo:

- Każdy uczestnik Testu Coopera ma obowiązek zapoznać się z regulaminem imprezy i zobowiązany jest do jego przestrzegania,
- W teście prawo startu mają wszyscy, którzy nie posiadają przeciwwskazań lekarskich (na podstawie złożonych deklaracji),
- W Teście Coopera mogą wziąć udział osoby, które w dniu 8 czerwca 2018 r. mają ukończone 14 lat,
- W przypadku osób, które do dnia imprezy nie ukończyły 18 lat wymagane jest posiadanie pozwolenia rodzica lub opiekuna na udział w zawodach (załącznik nr 1),
- Wszyscy uczestnicy zapisani na bieg muszą dokonać w dniu startu weryfikacji w Biurze Zawodów oraz odebrać pakiet startowy.

5. Zgłoszenia

- Limit uczestników 50 osób,
 - Zgłoszenia on line na stronie protempo.pl
- jeśli zapisy nie przekroczą limitu 50 zgłoszeń, będą także przyjmowane w dniu zawodów od godziny 9.00

6. Opłaty

- Organizator nie pobiera opłaty startowej, udział jest bezpłatny,

7. Świadczenia

- Każdy z uczestników zawodów przy weryfikacji otrzyma numer startowy, certyfikat uczestnictwa

po ukończeniu testu.

8. Postanowienia końcowe

- Zawody odbędą się bez względu na pogodę,
- Podczas biegu uczestnicy muszą mieć numery startowe przypięte w widocznym miejscu,
- Zawodnicy ubezpieczają się we własnym zakresie,
- Organizator nie odpowiada za rzeczy zaginione w trakcie trwania zawodów,
- Organizator nie ma obowiązku zapewnienia opieki medycznej podczas biegu.
- Wszyscy uczestnicy zawodów wyrażają zgodę na publikację ich wizerunku oraz ich imienia i nazwiska w relacjach z imprezy zamieszczanych w mediach oraz materiałach promocyjnych organizatora oraz wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych na potrzeby organizowanych przez organizatora imprez zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 133/97, poz. 883). Zgadzają się również na otrzymywanie korespondencji drogą elektroniczną i udostępniają w tym celu swój adres e-mail zgodnie z ustawą z dnia 18.07.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. 144/02, poz. 1204).
- W sprawach nieujętych regulaminem rozstrzyga Organizator,
- Ostateczna interpretacja regulaminu należy do Organizatora,

Kontakt:

Ireneusz Gwóźdź

tel: 602 326 383



ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W I STARACHOWICKI TEST COOPERA

.....
nazwisko, imię rodzica (opiekuna prawnego); tel. kontaktowy

.....
pesel rodzica / opiekuna

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
nazwisko, imię dziecka; data urodzenia dziecka

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do udziału mojego dziecka w biegu, oraz że jego udział w biegu odbywa się za moją wiedzą i odpowiedzialnością.

Niniejszym oświadczam, że w stanie zdrowia dziecka zgłoszonego do biegu brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać jego udział w zawodach.

Oświadczam, że dziecko zgłoszone do zawodów posiada aktualnie ubezpieczenie zdrowotne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w formularzu rejestracyjnym dla potrzeb niezbędnych do organizacji i przeprowadzenia biegu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz 926 z późn. zm.) Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach informacyjnych dotyczących biegu.

.....
data i podpis