

REGULAMIN RODZINNEGO BIEG PAMIĘCI POLEGŁYCH ŻOŁNIERZY Z JATY

I. CEL

- Uczczenie pamięci poległych Żołnierzy Armii Krajowej i Narodowych Sił Zbrojnych z Jaty
- Uczczenie 100 rocznicy wybuchu I wojny Światowej, 70 rocznicy powstania Obozu Armii Krajowej w Jacie i 70 rocznicy bitwy pod Gręzówką
- Upowszechnianie historii lokalnej
- Promowanie aktywnego wypoczynku

II. ORGANIZATOR

- Gminny Ośrodek Kultury w Łukowie

III. WSPÓŁORGANIZATOR

- Światowy Związek Żołnierzy Armii Krajowej Koło Łuków
- Gmina Łuków

IV. PATRONI HONOROWI

- Prezes Światowego Związku Żołnierzy Armii Krajowej Koło w Łukowie – pan Stanisław Osypiński
- Wójt Gminy Łuków Mariusz Osiak
- Nadleśniczy Nadleśnictwa Łuków Grzegorz Uss

V. ORGANIZACJE WSPIERAJĄCE

- Nadleśnictwo Łuków
- Zespół Szkół w Zalesiu

VI. TERMIN I MIEJSCE ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA BIEGU

- Oficjalne rozpoczęcie biegu nastąpi 22 czerwca 2014 r. o godz. 13.30
- Start: godz. 13.30 – uczniowie szkół Gminy Łuków rozpoczynają bieg przy pomniku żołnierzy AK w lesie Kryńszczak
- godz. 14.00 – pozostali uczestnicy rozpoczynają bieg przy cmentarzu w Gręzówce.
- Meta: pomnik Żołnierzy Armii Krajowej w Rezerwacie Jata
- Zakończenie biegu nastąpi ok. godz. 15.30

VII. TRASA I DYSTANS

- Trasa – według załączonej do regulaminy mapy drogami leśnymi
- Dystans – odcinek I – 0,9 km, odcinek II – 7,5 km.

VIII. UCZESTNICTWO

- Bieg ma charakter otwarty
- W biegu zespołowym uczestnicy są zobowiązani do przemieszczania się po wyznaczonej trasie, w zwartej kolumnie, dostosowując się do tempa organizatorów. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za uczestników pozostających poza kolumną
- W biegu mogą wziąć udział osoby, które do dnia 22 czerwca 2014 r. ukończą 18 lat. Osoby niepełnoletnie mogą uczestniczyć w biegu wyłącznie pod opieką i nadzorem rodzica (opiekuna)
- Organizator zaleca Uczestnikom wykonanie profilaktycznych badań lekarskich przed udziałem w biegu
- Warunkiem startu w Biegu jest dokonanie zgłoszenia do dnia 13 czerwca 2014 r., godz. 15.00

- Zgłoszenia przyjmowane będą od dnia 2 czerwca do 13 czerwca mailem na adres: grychta@buziaczek.pl lub telefonicznie na nr 662 039 005 (kontakt po godz. 16.00). Skan karty zgłoszenia, stanowiącej załącznik do niniejszego regulaminu, czytelnie podpisany przez pełnoletniego uczestnika biegu lub w przypadku osób niepełnoletnich – przez opiekuna prawnego, może być dostarczony mailem na podany wyżej adres lub oryginał karty może być dostarczony najpóźniej na pół godziny przed rozpoczęciem biegu, **do sekretariatu biegu, zlokalizowanego przy starcie przy cmentarzu w Grzędówce**
- Podczas rejestracji należy złożyć oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w biegu. W razie jakichkolwiek wątpliwości dotyczących stanu zdrowia, należy we własnym zakresie zasięgnąć, przed startem, opinii lekarza
- W czasie trwania biegu uczestnicy powinni stosować się do poleceń osób odpowiedzialnych za bezpieczeństwo, służb porządkowych i osób działających w imieniu Organizatora pod rygorem wykluczenia z Biegu
- Organizator zapewnia pomoc medyczną w czasie trwania Biegu
- Zabrania się startu osobom będącym pod wpływem alkoholu, bądź innych środków odurzających
- Zabrania się używania na trasie biegu jakichkolwiek pojazdów, poza używanymi przez Organizatora. Zabroniony jest również start ze zwierzętami
- Organizator nie zapewnia uczestnikom biegu ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków

IX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- Uczestnicy biegu zobowiązani są do zapoznania się i przestrzegania Regulaminu „RODZINNEGO BIEGU PAMIĘCI POLEGŁYCH ŻOŁNIERZY Z JATY”
- Koszty dojazdu na miejsce startu i powrotu z mety, pokrywają uczestnicy
- Organizatorzy Biegu Pamięci 2014 zastrzegają sobie możliwości zmian w regulaminie, o których zobowiązani są poinformować wszystkich uczestników przed rozpoczęciem biegu
- Nieprzestrzeganie postanowień Regulaminu wiąże się z prawem organizatora do wykluczenia uczestnika z biegu
- Uczestnicy biegu zobowiązani są do przestrzegania zasad bezpieczeństwa przeciwpożarowego
- Uczestnik startuje wyłącznie na własną odpowiedzialność i ponosi związane z tym ryzyko
- Organizator nie odpowiada za rzeczy pozostawione na trasie biegu
- Wszyscy uczestnicy Biegu 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). Wyrażają również zgodę 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)
- Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania biegu w przypadku niemożności zapewnienia bezpieczeństwa imprezy, np. trudne warunki atmosferyczne
- W sprawach nieujętych Regulaminem rozstrzyga Organizator
- Interpretacja Regulaminu należy wyłącznie do Organizatora

**KARTA ZGŁOSZENIA DO BIEGU
PAMIĘCI POLEGŁYCH ŻOŁNIERZY Z JATY
OSOBY PEŁNOLETNIEJ/NIEPEŁNOLETNIEJ
(właściwe podkreślić)**

NAZWISKO :

IMIE:

PESEL

ADRES

TEL. KONTAKTOWY

E-MAIL

OŚWIADCZENIE

1. Ja , niżej podpisany/a , oświadczam, że biorę udział w dniu 22 czerwca 2014r. w RODZINNYM BIEGU PAMIĘCI POLEGŁYCH ŻOŁNIERZY Z JATY na własną odpowiedzialność. Jestem świadomy/a uczestnictwa w nim i startuję wyłącznie na własne ryzyko. Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala mi na udział w BIEGU (na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dn. 12.09.2001 r. Dz.U. Nr 101). Oświadczam również, że nie będę wysuwał roszczeń do Organizatora w przypadku kontuzji, urazów lub innych powikłań zdrowotnych i innych zdarzeń losowych będących wynikiem udziału w biegu.

2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w dniu 22 czerwca 2014r. w RODZINNYM BIEGU PAMIĘCI POLEGŁYCH ŻOŁNIERZY Z JATY. Nie ma ono żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do startu w w/w imprezie. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w BIEGU (na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dn. 12.09.2001 r. Dz.U. Nr 101). Oświadczam również, że nie będę wysuwał roszczeń do Organizatora w przypadku kontuzji, urazów lub innych powikłań zdrowotnych i innych zdarzeń losowych będących wynikiem udziału mojego dziecka w biegu. Opiekę podczas Biegu nad moim dzieckiem będzie sprawował

.....
(imię i nazwisko osoby pełnoletniej oraz nr zgłoszenia osoby pełnoletniej)

Zapoznałem/łam się z regulaminem, zobowiązuję się do jego przestrzegania i w pełni go akceptuję.

Wyrażam zgodę na nieodpłatne przetwarzanie i rozpowszechnianie moich danych osobowych (imię, nazwisko) oraz utrwalenia i rozpowszechniania mojego/mojego dziecka wizerunku, w formie fotografii, przekazów filmowych, bez ograniczeń terytorialnych i czasowych za pośrednictwem dowolnego medium przez organizatorów Biegu „RODZINNEGO BIEGU PAMIĘCI POLEGŁYCH ŻOŁNIERZY Z JATY”

.....
Data i czytelny podpis.

W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje opiekun wraz ze swoim Nr PESEL