**TROPEM WILCZYM. BIEG PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH
3 marca 2019 r. godz. 12.00
Start: ul. Browarna**

**Meta: Park Miejski „Solidarność” w Tomaszowie Mazowieckim**

**REGULAMIN**
**Patronat honorowy: Prezydent Miasta Tomaszowa Mazowieckiego
Organizatorzy: Gmina Miasto Tomaszów Mazowiecki**

**Fundacja Wolność i Demokracja.**

**Partnerzy lokalni: Młodzież Wszechpolska**

**Związek Harcerstwa Polskiego**

**Jednostka Strzelecka „STRZELEC”**

**I. Cel zawodów**

1. Oddanie hołdu żołnierzom polskiego podziemia antykomunistycznego
i antysowieckiego, działającego w latach 1944 -1963 oraz popularyzacja wiedzy na ten temat.
2. Upowszechnianie zdrowego stylu życia poprzez aktywne spędzanie wolnego czasu.
3. Popularyzacja biegania jako najprostszej formy ruchu.

**II. Termin, miejsce, trasa biegu**

1. Bieg odbędzie się w dniu 3 marca w Tomaszowie Mazowieckim na dystansie 1963 m.
2. Przed rozpoczęciem biegu o godzinie 11:30 nastąpi złożenie kwiatów pod obeliskiem poświęconym pamięci Żołnierzy Wyklętych przy ulicy Bohaterów 14 Brygady, po czym grupa biegaczy przemieści się na ulicę Browarną.
3. Start biegu o godz. 12.00.
4. Start biegu będzie usytuowany na ulicy Browarnej.
5. Meta będzie usytuowana w Parku Miejskim „Solidarność” w Tomaszowie Mazowieckim.
6. Trasa biegu będzie przebiegać ulicą Browarną, przez Park Miejski Solidarność, chodnikiem przy ulicy Nowowiejskiej i Browarnej. Meta będzie usytuowana w Parku Miejskim „Solidarność”.

**III. Zgłoszenia i uczestnictwo**

1. Rejestracja do biegu za poprzez adres mailowy: biegtropemwilczym@tomaszow-maz.pl do dnia 28 lutego 2019 r. oraz w dniu biegu, w biurze zawodów w godz. 9.30. – 11.30.
W zgłoszeniu należy podać imię, nazwisko, datę urodzenia oraz miasto.
2. Biuro zawodów będzie usytuowane przy ul. Browarnej 7 w Miejskim Ośrodku Kultury.
3. Organizatorzy nie wprowadzają limitu wieku i limitu zawodników.
4. Pierwszych 210 zapisanych uczestników (wg kolejności zgłoszeń) otrzyma pakiety startowe, które będzie można odebrać w dniu 3 marca 2019 r. w godzinach pracy biura zawodów.
5. Wszyscy zawodnicy biorący udział w biegu są zobowiązani do wypełnienia
 i podpisania deklaracji uczestnictwa (dostępna w biurze zawodów).
6. Podpisując deklarację uczestnik oświadcza, że stan jego zdrowia umożliwia mu udział w biegu i że bierze udział w zawodach na własną odpowiedzialność.
7. Za osoby niepełnoletnie oświadczenie podpisują rodzice lub opiekunowie prawni.
8. Uczestnicy, którzy otrzymali od organizatora koszulkę okolicznościową
(w pakiecie startowym) są zobowiązani wystartować w niej w biegu.
9. Odbiór pakietu i numeru startowego wiąże się z akceptacją niniejszego regulaminu.

**IV. Ochrona danych osobowych**

1. Dane osobowe uczestników biegu będą przetwarzane w celu przeprowadzenia imprezy zgodnie z warunkami określonymi w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926). Administratorem danych osobowych są organizatorzy.
2. Uczestnik ma prawo wglądu do swoich danych oraz ich poprawiania.
3. Podanie danych osobowych i wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne,
lecz ich niepodanie lub brak zgody na ich przetwarzanie uniemożliwia udział w biegu.
4. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla uczestników biegu pamięci Żołnierzy Wyklętych „Tropem Wilczym” znajduje się pod adresem:
http://kl.tomaszow-maz.pl/

**V. Klasyfikacja i nagrody**

1. Ze względu na charakter imprezy nie będzie prowadzona oficjalna klasyfikacja zawodników.
2. Pierwszych 210 zapisanych uczestników biegu otrzyma pamiątkowy medal.

**VI. Uwagi końcowe**

1. Organizator zapewnia zabezpieczenie medyczne na czas trwania imprezy, ubezpieczenie uczestników, dostęp do szatni (w budynku Miejskiego Ośrodka Kultury).
2. Zawody odbędą się bez względu na pogodę.
3. Kontakt email do organizatora: bartlomiej.kosiacki@tomaszow-maz.pl
 lub telefonicznie 44 724 23 11 numer wewnętrzny 255 oraz bezpośrednio w Wydziale Kultury i Sportu w Urzędzie Miasta Tomaszowa Mazowieckiego.
4. Prawo do interpretacji i wprowadzenia ewentualnych zmian niniejszego regulaminu posiada wyłącznie organizator.

**OŚWIADCZENIE**

**Przedstawiciela ustawowego:**

**rodzica/opiekuna prawnego/kuratora**

**dotyczące udziału nieletniego uczestnika (poniżej 18 roku życia)**

**w zawodach sportowych**

**BIEG PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH**

**w dniu 3 marca 2019 r.**

Ja niżej podpisany/podpisana

........................................................................................................................................

(imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego)

legitymujący/legitymująca się dowodem tożsamości ………. Nr………………………..

zamieszkały/ zamieszkała w ..........................................................................................

niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem ustawowym

........................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby nieletniej)

syna/córki/wychowanka/wychowanki urodzonego/urodzonej dnia ........................ roku wyrażam zgodę na jego/jej uczestnictwo w Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych
w dniu 03 marca 2019 r. Oświadczam także, że mój/moja podopieczny/podopieczna posiada dobry stan zdrowia, nie ma przeciwwskazań medycznych
i ogólnoustrojowych do wzięcia udziału w zawodach sportowych.
Jednocześnie oświadczam, że niepełnoletni bierze udział w zawodach wyłącznie
na moją odpowiedzialność.

1. wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka/wychowanka
dla potrzeb organizatorów imprezy;
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/wychowanka dla potrzeb związanych z organizacją Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych 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.).”

.........................................................................................

 (data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)

**OŚWIADCZENIE**

**uczestnika zawodów sportowych**

**BIEG PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH**

**organizowanego w dniu 3 marca 2019 r.**

Ja niżej podpisany/podpisana

........................................................................................................................................

(imię i nazwisko uczestnika)

legitymujący/legitymująca się dowodem tożsamości ...........Nr.....................................

zamieszkały/ zamieszkała w ..........................................................................................

niniejszym oświadczam, że posiadam dobry stan zdrowia, nie mam przeciwwskazań medycznych i ogólnoustrojowych do wzięcia udziału w zawodach sportowych. Jednocześnie oświadczam, że biorę udział w zawodach wyłącznie na własną odpowiedzialność.

1. wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb organizatorów imprezy;
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych, 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.).”

.........................................................................................

 (data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego)