

# **REGULAMIN ZAWODÓW ROWEROWYCH KIDS**

## **CZUDEC - 16.08.2020R.**

### **1. ZASADY ORGANIZATORA ZAWODÓW.**

W związku z sytuacją epidemiologiczną na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, Organizatorzy **ZAWODÓW ROWEROWYCH** pragną zapewnić bezpieczeństwo zawodnikom działając w ramach prawa i zgodnie z wytycznymi Rządu RP.

#### **ZASAD:**

- a. Zebranie danych kontaktowych od obsługi wydarzenia (tzw. Tracking pracowników).
- b. Obowiązkowe samodzielne wyposażenia się uczestnika w materiały ochrony osobistej.
- c. Dezynfekcja dłoni przy wejściu na teren imprezy oraz przy wyjściu (bezdotykowy dozownik, przy którym będzie wywieszona instrukcja dot. prawidłowej dezynfekcji rąk),
- d. W toaletach i kabinach TOI-TOI są dostępne środki do higieny i dezynfekcji dłoni.
- e. Na teren biura zawodów oraz strefy startu/mety (teren boiska sportowego) zaleca się przebywanie w maseczkach ochronnych/chustach.
- f. Podczas rejestracji zawodników wskazane jest zachowanie dystansu społecznego (1,5 m),
- g. Do celów sanitarno-epidemiologicznych będą pobierane dane od uczestników zawodów tj. imię, nazwisko, adres zamieszkania oraz nr. telefonu.
- h. Organizator zapewnia zabezpieczenie przedmedyczne.
- i. Organizator zastrzega sobie możliwość odwołania wydarzenia. Informacja o odwołaniu imprezy, będzie umieszczona na stronie Ośrodka Kultury - <http://ok-czudec.pl/> oraz fb - <https://www.facebook.com/O%C5%9Brodek-Kultury-w-Czudcu-673160896134318>.
- j. Uczestnictwo w wydarzeniu jest jednoznaczne z akceptacją niniejszego regulaminu, którego zapisów uczestnik jest zobowiązany przestrzegać.

### **2. CEL ZAWODÓW.**

- a. Propagowanie zdrowego trybu życia i aktywnego wypoczynku.
- b. Popularyzacja kolarstwa i rekreacji rowerowej wśród mieszkańców Gminy Czudec i okolic.
- c. Wychowanie dzieci i młodzieży poprzez sport.
- d. Aktywizacja mieszkańców do uprawiania sportu.
- e. Promocja Gminy Czudec.

### 3. ORGANIZATOR

- Ośrodek Kultury w Czudcu
- Czudeckie Towarzystwo Cyklistów

#### **Osoba do kontaktu:**

**tel.:** Krzysztof Żybura 514 495 307,  
Grzegorz Kowal 503 096 756,  
Ewa Mitreğa-Moskwa 668 929 006

**e-mail:** okczudec@onet.eu

**Komunikatory:** Messenger - OK Czudec, MTB Czudec

### 4. TERMIN I MIEJSCE ZAWODÓW

- Termin: **Niedziela 16.08.2020 r.**
- **Stadionie sportowym „Czarni Czudec” przy ul. Szarych Szeregów w Czudcu.**

### 5. PROGRAM ZAWODÓW

- **16.00 – 16:20** - Zapisy Kids
- **16:30** – Start pierwszej kategorii grupy Kids
- **17:30** – Rozdanie nagród Kids

### 6. KATEGORIE WIEKOWE

Zawody dla dzieci – KIDS - będą przeprowadzone z podziałem na dziewczynki i chłopców:

- **3-7 lat**
- **8-10 lat**
- **11-13 lat**
- **14-15 lat**

Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w kategoriach wiekowych w przypadku małej ilości uczestników w danej kategorii.

**O klasyfikacji do grupy wiekowej decyduje rok urodzenia nie miesiąc!**

### 7. TRASA ZAWODÓW

**Wyścigi dla dzieci - KIDS** – będą rozgrywane w miasteczku zawodów. Dokładne informacje o trasie dla dzieci będą podane w dniu zawodów.

## 8. WARUNEK UCZESTNICTWA

- a. Każdy zawodnik startujący w zawodach musi posiadać sprawny rower oraz kasku chroniący głowę.
- b. Obowiązkiem jest zapoznanie się z regulaminem wyścigu, wypełnienie zgody oraz oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego. Tym samym zgłaszający uznaje, że zapoznał się z regulaminem i zobowiązuje się do jego przestrzegania oraz wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, roku urodzenia i miejscowości podanych w zgłoszeniu w celu ogłoszenia wyników oraz na prezentację zdjęć w Internecie w celach marketingowych organizatora (zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych Dz. U. 2018 poz. 1000) oraz dla potrzeb Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.

## 9. NAGRODY

Organizator zapewnia nagrody rzeczowe dla każdego uczestnika zawodów rowerowych.

## 10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- a) Każdy uczestnik bierze udział w zawodach na własną odpowiedzialność.
- b) Za rzeczy zaginione organizator nie ponosi odpowiedzialności.
- c) Organizator nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne kolizje i wypadki na trasie.
- d) Uczestnicy wyścigu muszą zachować szczególną ostrożność i nie powodować zagrożenia dla innych uczestników zawodów.
- e) Podczas wyścigu należy dostosować prędkość do warunków podłoża, ruchu innych zawodników oraz własnych umiejętności.
- f) Brak znajomości regulaminu nie będzie uznawany jako wytłumaczenie.
- g) Organizator zastrzega sobie możliwość zmian w przebiegu imprezy jeśli wystąpią okoliczności na które nie ma wpływu.
- h) **Limit liczby uczestników w wyścigu głównym 50 osób.**
- i) Organizator zastrzega sobie prawo do interpretacji niniejszego regulaminu oraz do jego zmian.

**ZGODA RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO) NA UDZIAŁ DZIECKA  
W ZAWODACH ROWEROWYM**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu promowania pozytywnego wizerunku organizatora

.....  
*Imię nazwisko/klasa/rok urodzenia/ adres zamieszkania*

Zawody z udziałem dzieci nie są rejestrowane w żadnym Systemie Rejestracji.  
Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moje dziecko uczestniczyło w wyżej wymienionych zawodach sportowych.  
Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem imprezy.

.....  
*Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka*

**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO / PEŁNOLETNIEGO  
UCZESTNIKA WYŚCIGU**

**1. Oświadczam, że:**

- a) jestem świadomy istniejącego zagrożenia zakażenia koronawirusem i wynikającymi z tego konsekwencjami i ryzykiem powikłań COVID-19 (w tym np. uszkodzenia płuc lub zgonu), a także przeniesienia zakażenia na inne osoby, w tym członków rodziny,
- b) w miejscu zamieszkania / przebywania / zameldowania uczestnika wyścigu nie przebywa w warunkach domowych: osoba na kwarantannie, izolacji lub osoba zakażona. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się stosować zasadę, że na zawody nie wolno przyprowadzać uczestnika, które zamieszkuje / przebywa / jest zameldowane w miejscu gdzie przebywa osoba na kwarantannie, izolacji lub osoba zakażona,
- c) jestem zdrowy/ moje dziecko\* (*właściwe podkreślić*) jest zdrowe, bez objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną tj.: kaszel, gorączka, duszności, osłabienie, katar, nagła utrata węchu/smaku, objawy zapalenia spojówek (swędzenie/ pieczenie/ zaczerwienione oczy), biegunka, wymioty, ból gardła.
- d) jestem świadomy/a, że pomimo stosowanych procedur i środków ochronnych może dojść do zakażenia koronawirusem.

Data .....

.....  
Podpisy rodzica/opiekuna prawnego/

.....  
Nr telefonu rodzica/ opiekuna prawnego/