



REGULAMIN

XXI WOJEWÓDZKIEGO BIEGU ULICZNEGO „WILCZA MILA”

o Puchar Zbigniewa Orywała

Start i Meta: WTKKF UL. WINOGRADY 11 POZNAŃ

I. Cel imprezy

Popularyzacja biegania jako najprostszej formy sportu dla dzieci i młodzieży.

II. Organizatorzy

Wielkopolskie Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej w Poznaniu,

III. Współorganizatorzy

Wydział Sportu Urzędu Miasta Poznania,

IV. Termin i miejsce

Impreza odbędzie się 11.09.2020. (piątek), początek imprezy o godz. 11.00

Start i meta – Ośrodek sportowy WTKKF ul. Winogrody 11 w Poznaniu

Sekretariat czynny od godz. 9.30 w miejscu startu, zgłoszenia na miejscu.

W sekretariacie zawodów opiekunowie pozostawiają:

- a) listę zawodników (imię i nazwisko, rok urodzenia, szkoła) podpisaną przez – opiekuna/wychowawcę, nauczyciela
- b) podpisane zgody przez rodziców bądź opiekunów prawnych na udział w biegu, zawierające klauzulę o ochronie danych osobowych, oświadczenie (COVID-19) oraz informację o ubezpieczeniu - strona zawierająca pkt. 8 i 9 regulaminu.

V. Dystanse, trasa, program minutowy

Dystans – 1 mila angielska = 1609 metrów – obowiązuje limit uczestników, startujących w danej kategorii. W związku z tym organizator zastrzega sobie prawo do zmiany programu minutowego.

Program minutowy, kategorie wiekowe:

| | |
|---------------|------------------------------------|
| Kategoria I | 11.00 chłopcy 2008 i mł. |
| | 11.10 dziewczęta 2008 i mł. |
| Kategoria II | 11.20 chłopcy 2007 |
| | 11.30 dziewczęta 2007 |
| Kategoria III | 11.40 chłopcy 2006 |
| | 11.50 dziewczęta 2006 |
| Kategoria IV | 12.00 chłopcy 2005 i 2004 |
| | 12.10 dziewczęta 2005 i 2004 |
| Kategoria V | 12.20 dziewczęta rocznik 2003-2001 |
| | 12.30 chłopcy rocznik 2003-2001 |

VI. Nagrody

Za miejsca I-III w każdej kategorii – puchary, dyplomy i upominki.

Zawodniczka w kategorii dziewcząt i zawodnik w kategorii chłopców z najlepszym rezultatem otrzymują Puchar.

VII. Postanowienia końcowe

Organizator będzie się stosował do obowiązujących przepisów MZ i GIS związanych ze stanem epidemii Covid – 19.

Wszystkich startujących obowiązuje pisemna zgoda opiekuna prawnego. Uczniowie zobowiązani są posiadać przy sobie ważną legitymację szkolną. Organizator zapewnia przebieralnię i toalety. Wyniki będą dostępne na stronie internetowej www.wtkkf.pl

Organizatorzy nie odpowiadają za rzeczy uczestników pozostawione w przebieralni.

VIII. Ochrona danych osobowych:

a) Administratorem danych osobowych jest Wielkopolskie Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej w Poznaniu z siedzibą przy ul. Winogrody 11, 61- 663, REGON: 007022973 NIP: 972-079-23-82.

b) Dane osobowe uczestników Biegu będą przetwarzane w celach, zakresie i przez okres niezbędne dla organizacji, przeprowadzenia i promocji Biegu, wyłonienia zwycięzców i odbioru nagród.

c) Dane osobowe uczestników Biegu będą wykorzystywane zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (OJ L 119, 4.5.2016, p. 1–88, RODO), ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. z 2016 r. poz. 922., UODO), polskimi przepisami przyjętymi w celu umożliwienia stosowania RODO, innymi obowiązującymi przepisami prawa, niniejszym Regulaminem.

d) Administrator danych osobowych nie przekazuje danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Dane osobowe uczestników nie będą podlegać zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.

e) Podstawę przetwarzania Pani/Pani danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 3 UODO oraz art. 6 ust. 1 lit b) RODO – realizacja umowy (akceptacja Regulaminu i zgłoszenie udziału w Biegu stanowi zawarcie umowy) oraz art. 23 ust. 1 pkt 1 UODO i art. 6 ust. 1 lit. a) RODO – dobrowolna, jednoznaczna, świadoma i konkretna zgoda osoby, której dane dotyczą.

f) Uczestnikom przysługują prawa do: a) dostępu do danych, b) sprostowania danych, c) usunięcia danych, d) ograniczenia przetwarzania danych, e) cofnięcia wyrażonej zgody na przetwarzanie danych w postaci wizerunku w dowolnym momencie, co uniemożliwi jednak udział w Biegu.

g) Uczestnikom przysługuje również prawo do wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych (a od 25 maja 2018 r. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) na przetwarzanie ich danych przez Administratora. Realizacja uprawnień, o których mowa powyżej może odbywać się poprzez pisemne wskazanie swoich żądań przesłane na adres Administratora.

h) Przetwarzanie danych, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu w związku z udziałem w Biegu obejmuje także publikację imienia i nazwiska uczestnika wraz z nazwą miejscowości, w której zamieszkuje - w każdy sposób, w jaki publikowany lub rozpowszechniany będzie projekt. Organizator ma również prawo opublikować imię i nazwisko uczestnika wraz z jego datą urodzenia, nazwą klubu i miejscowością, w której zamieszkuje, na liście startowej Biegu oraz w wynikach zawodów publikowanych w Internecie i w miejscu rozgrywania Biegu.

Podanie danych osobowych oraz wyrażenie zgody na ich przetwarzanie jest dobrowolne, lecz ich niepodanie lub brak zgody na ich przetwarzanie uniemożliwia udział w Biegu.

IX. Informacja o ubezpieczeniu.

1. Każdy uczestnik/opiekun prawny w przypadku osoby niepełnoletniej wyrażając zgodę na udział w w/w imprezie i po zapoznaniu się z warunkami ubezpieczenia NNW wyraża zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków i potwierdza, że otrzymał ogólne warunki ubezpieczenia NNW ustalone uchwałą Zarządu PZU SA nr UZ/423/2016 z dnia 24 października 2016 przed przystąpieniem do umowy ubezpieczenia i przed wyrażeniem zgody na finansowanie kosztu składki ubezpieczeniowej oraz informacji o przetwarzaniu danych osobowych.

OŚWIADCZENIE/ZGODA NA POTRZEBY UCZESTNICTWA W IMPREZIE BIEGOWEJ

| | |
|--|---------|
| IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA | |
| PESEL | |
| NR TELFONU, ADRES ZAMIESZKANIA | |
| PYTANIA : PROSIMY ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWE | |
| CZY WYSTĘPUJĄ U PANA/PANI OBJAWY OSTREJ INFЕКCJI DRÓG ODDECHOWYCH TAKICH JAK: GORĄCZKA, KASZEL, DUSZNOŚCI? | TAK/NIE |
| CZY W OKRESIE OSTATNICH 14 DNI MIAŁ/A PAN/PANI KONTAKT Z OSOBĄ, U KTÓREJ PODEJRZEWA SIĘ LUB STWIERDZONO ZAKAŻENIE KORONAWIRUSEM SARS-COV-2 (KONTAKT Z PRZYPADKIEM POTWIERDZONYM LUB PRZYPADKIEM PRAWDOPODOBNYM)? | TAK/NIE |
| CZY W OKRESIE 14 DNI PRACOWAŁ/A LUB PRZEBYWAŁ/A PAN/PANI JAKO ODWIEDZAJĄCY W JEDNOSTCE OPIEKI ZDROWOTNEJ, W KTÓREJ LECZONO PACJENTÓW ZAKAŻONYCH KORONAWIRUSEM SARS-CO-V-2? | TAK/NIE |
| PODPIS UCZESTNIKA (W PRZYPADKU OSÓB NIEPEŁNOLETNICH PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO) | DATA |

Z G O D A

Wyrażam zgodę na udział w „Wilcza Milla”

(IMIĘ I NAZWISKO)

Szkoła nr

.....
podpis opiekuna prawnego

Poznań, 11.09.2020.