



## Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sędziszowie

28-340 Sędziszów, ul. Dworcowa 20A

[www.osir.siedziszow.pl](http://www.osir.siedziszow.pl)

e-mail: [osir@siedziszow.pl](mailto:osir@siedziszow.pl)

tel./fax. (041) 38-12-730, 38-12-736

---

# REGULAMIN

## XI SĘDZISZOWSKIEGO BIEGU PO ZDROWIE

### I. CELE:

- upowszechnienie masowego biegania,
- propagowanie zdrowego trybu życia,
- promocja Gminy Sędziszów i Powiatu Jędrzejowskiego,
- zachęcenie do uprawiania sportu,
- wdrażanie do systematycznego stosowania ćwiczeń podnoszących tężyznę fizyczną, kształtujących prawidłową postawę,
- rozwijanie motywacji do podejmowania samodzielnych działań na rzecz harmonijnego rozwoju fizycznego,
- popularyzacja biegów jako formy rekreacji ruchowej.

### II. ORGANIZATOR

Burmistrz Sędziszowa

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sędziszowie

ul. Dworcowa 20A

28-340 Sędziszów

tel. 41 381 27 30

fax: 41 381 27 36

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z organizacją XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie, w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781), jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sędziszowie z siedzibą w Sędziszowie,

28-340 Sędziszów, ul. Dworcowa 20 A (dalej „**Administrator Danych Osobowych lub OSiR Sędziszów**”).

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych

**Sylwester Cieśla**

**Centrum Zabezpieczenia Informacji Sp. z o.o.**

**Ul. Wrzosowa 15 lok. 1, 25-211 Kielce**

e-mail: [iod@czy24.pl](mailto:iod@czy24.pl)

Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz niezbędne do wzięcia udziału w XI Sędziszowskim Biegu po Zdrowie zgodnie z postanowieniami Regulaminu. Osobom, które podały dane osobowe, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. Organizator może przetwarzać dane osobowe w związku z organizacją XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie także we współpracy z innymi podmiotami, wyłącznie w zakresie koniecznym do prawidłowej organizacji XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie.

#### **TERMIN:**

29 czerwca 2024 roku, godz. 10.00 – limit czasu 2 h

#### **III. START I META:**

Baza Turystyczno – Kulturalno – Rekreacyjna

28 – 340 Sędziszów, ul. Sportowa 5

#### **IV. TRASA:**

Dystans: 20,400 m, 10,200 km

Trasa (nie atestowana): ulice Sędziszowa – ulica Sportowa, ulica Gródek, droga powiatowa Sędziszów – Tarnawa od ulicy Gródek, droga gminna przez sołectwo Marianów od drogi powiatowej w Tarnawie, ulica Marianowska, część ulicy Polnej, ulica Kościelna, ulica Sportowa (**trasa 20,400 m pokonywana dwukrotnie**). Trasa biegnie wśród malowniczych pól i wiosek Gminy Sędziszów. Trasa oznakowana na 1,5,10,15 i 20 km poziomymi i pionowymi znakami.

Trasa zabezpieczona.

Bieg odbędzie się przy częściowym zamknięciu ruchu drogowego na czas biegu .

Pomiar elektroniczny

Nawierzchnia asfaltowa – 100%.

Organizatorzy zapewniają napoje na trasie i mecie oraz posiłek regeneracyjny.

## V. WARUNKI UCZESTNICTWA:

W XI Sędziszowskim Biegu po Zdrowie, prawo startu mają osoby, które do dnia 29 czerwca 2024 roku ukończą 18 lat , udział w biegu na 10 km mogą wziąć również osoby, które do dnia 29 czerwca 2024 roku ukończą 16 lat. Warunkiem przystąpienia osoby niepełnoletniej do biegu jest wypełnienie i podpisanie oświadczenia i zgody na udział w biegu na 10 km przez rodzica lub opiekuna prawnego w kasie OSiR do dnia 25.06.2024 r. lub 29.06.2024 r. w biurze zawodów.

Wzór zgody znajduje się w załączniku do Regulaminu (Załącznik Nr 1).

Zawodnicy przed startem muszą zostać zweryfikowani w Biurze biegu, weryfikacja zawodników oraz wydawanie numerów startowych odbędzie się w Biurze biegu, które mieści się na parkingu wewnętrznym Bazy TKR w Sędziszowie przy ulicy Sportowej 5 w godzinach:

29.06.2024 r. w godz. 8:00 – 9:30 (sobota) – parking wewnętrzny Bazy TKR.

Podczas weryfikacji zawodnik musi posiadać: dokument stwierdzający tożsamość (dowód osobisty, paszport lub prawo jazdy), przedstawić aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udziału w biegu lub własnoręcznie złożyć podpis pod oświadczeniem o zdolności do udziału w biegu na własną odpowiedzialność (Załącznik Nr 2) oraz podpisany kwestionariusz sanitarny, który stanowi załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu.

Nie zapewnia się Uczestnikom jakiegokolwiek ubezpieczenia na życie, zdrowotnego, odpowiedzialności cywilnej z tytułu choroby, wypadku, odniesienia obrażeń, śmierci, szkód, jakie mogą wystąpić w związku z obecnością lub uczestnictwem Uczestnika w imprezie, oraz nie ponosi się odpowiedzialności z tego tytułu.

Każdy uczestnik otrzyma numer startowy, który musi być przypięty w trakcie biegu do koszulki (na piersi) lub transponder na rurce do wsznurowania w buta, który należy zwrócić po zawodach do obsługi w biurze biegów. W przypadku zgubienia/zniszczenia/celowego zatrzymania transpondera Organizator obciąży uczestnika biegu kwotą 30 zł.

Zawodnicy muszą przestrzegać regulaminu biegu, obowiązujących przepisów, zarządzeń organizatorów oraz służb porządkowych.

Warunkiem udziału w Biegu jest również:

- a. wypełnienie formularza zgłoszeniowego,
- b. wyrażenie zgody na przestrzeganie niniejszego Regulaminu,

- c. akceptacja udziału w Biegu na własną odpowiedzialność, mając na uwadze niebezpieczeństwa i ryzyka wynikające z charakteru i długości Biegu, które mogą polegać m.in. na ryzyku utraty (pogorszenia) zdrowia lub życia. W Biegu powinny uczestniczyć wyłącznie osoby posiadające dobry stan zdrowia oraz nieposiadające przeciwwskazań medycznych do uczestnictwa w Biegu,
- d. wyrażenie pisemnej zgody na przetwarzanie danych osobowych Uczestnika podanych w formularzu zgłoszeniowym, o którym mowa w pkt a) powyżej, oraz złożenie oświadczenia Uczestnika o stanie zdrowia pozwalającym mu na udział w Biegu, a także zgody na zamieszczanie danych osobowych w postaci imienia, nazwiska, płci, roku urodzenia, oraz wizerunku w przekazach telewizyjnych, radiowych, internetowych i w formie drukowanej. Wzór zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz na wykorzystanie wizerunku znajduje się na formularzu zgłoszenia, zaś wzór zgody rodzica lub opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej na uczestnictwo tych osób w Biegu stanowi **Załącznik nr 1** do Regulaminu. Dane osobowe Uczestnika mogą być przekazywane podmiotom współpracującym z Organizatorem przy realizacji XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie i akcji z nim związanych na podstawie zawartych w umowach klauzul powierzenia, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781),
- e. wyrażenie zgody na nieodpłatne wykorzystanie utrwalonego w formie fotografii lub zapisu wideo wizerunku Uczestnika. Uczestnik udziela Organizatorowi niewyłącznej, nieograniczonej terytorialnie i czasowo licencji na wykorzystanie utrwalonego wizerunku na następujących polach eksploatacji:
1. utrwalanie i zwielokrotnienie jakąkolwiek znaną techniką oraz rozpowszechnianie w dowolnej formie,
  2. udostępnianie sponsorom oraz oficjalnym partnerom egzemplarza lub kopii, na której utrwalono wizerunek, w celu wykorzystania do promocji sponsora lub oficjalnego partnera w zakresie jego udziału w imprezie XI Sędziszowski Bieg po Zdrowie,
  3. wprowadzenie do pamięci komputera i do sieci multimedialnej,
  4. zwielokrotnianie zapisu utrwalonego wizerunku,
  5. publiczne wystawienie, wyświetlenie, odtwarzanie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnianie w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp w miejscu i w czasie przez siebie wybranym,
  6. zamieszczanie i publikowanie w prasie, na stronach internetowych i plakatach,

7. emisja w przekazach telewizyjnych i radiowych,
  8. publikowanie zdjęć Uczestnika z udziału w Biegu w postaci zdjęć z trasy biegów;
- f. poddanie się weryfikacji w Biurze Zawodów w dniu 29 czerwca 2024 r., zgodnie z postanowieniami niniejszego Regulaminu.

**Oplata startowa w wysokości:**

- 65 zł/osoba(dot. biegu na 20,400 m),
  - 55 zł/osoba (dot. biegu na 10,200 m)
- a) Płatność elektroniczna w systemie DotPay ([www.mtbcross.pl](http://www.mtbcross.pl))
  - b) za pomocą przelewu na konto OSiR **18 8513 0001 0000 0494 3000 0020** z dopiskiem XI Sędziszowski Bieg po zdrowie do dnia 25.06.2024 r.
  - c) w kasie OSiR z dopiskiem XI Sędziszowski Bieg po zdrowie, do dnia 25 czerwca 2024 r.

**W dniu startu, opłata startowa wynosić będzie:**

- 80 złotych (dot. biegu na 20,400 m),
- 70 zł (dot. biegu na 10,200)

Zapisy w miarę możliwości organizacyjnych (ilości dostępnych numerów).

Wniesiona opłata nie podlega zwrotowi.

W przypadku odwołania imprezy przez organizatora opłata zostanie zwrócona.

**VI. ZGŁOSZENIA:**

a) on-line: [www.mtbcross.pl](http://www.mtbcross.pl)

b) zgłoszenia: do 25.06.2024 r, oraz możliwość zgłoszenia się w dniu biegu.

Adres:

Biuro XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie

Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sędziszowie

ul. Dworcowa 20A

28-340 Sędziszów

tel. 41 381 27 30 wew.21; 604 974 798, 507 630 229, fax. 41 381 27 36

czynne: poniedziałek - piątek w godz. 8.00 – 15.00

[www.osir.sedziszow.pl](http://www.osir.sedziszow.pl)

e-mail: [osir@sedziszow.pl](mailto:osir@sedziszow.pl)

Biuro podczas trwania XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie znajdować się będzie:

Baza Turystyczno – Kulturalno – Rekreacyjna,

28-340 Sędziszów, ul. Sportowa 5

## **VII. KLASYFIKACJA:**

W XI Sędziszowskim Biegu Po Zdrowie prowadzona będzie klasyfikacja w następujących kategoriach wiekowych:

### **Bieg na 20,400 m i 10,200m, klasyfikacja generalna kobiet i mężczyzn**

#### **Wiekowa mężczyzn**

M20 16-29 lat

M30 30-39 lat

M40 40-49 lat

M50 50-59 lat

M60 60-69 lat

M70 70 lat i powyżej

#### **Wiekowa kobiet**

K20 16-29 lat

K30 30-39 lat

K40 40-49 lat

K50 50-59 lat

K60 60-69 lat

K70 70 lat i powyżej

Przy zaliczaniu do kategorii wiekowej decyduje rok urodzenia.

## **VIII.NAGRODY:**

W XI Sędziszowskim Biegu po Zdrowie zawodnicy otrzymają nagrody:

- a) w klasyfikacji generalnej mężczyzn (dot. biegu na 20,400 m) za miejsca od I – III – puchary + premie pieniężne:
  - I miejsce 600zł
  - II miejsce 400zł
  - III miejsce 300zł
- b) w klasyfikacji generalnej kobiet (dot. biegu na 20,400 m) za miejsca od I – III – puchary + premie pieniężne:
  - I miejsce 600zł
  - II miejsce 400zł
  - III miejsce 300zł

- c) w klasyfikacji generalnej mężczyzn (dot. biegu na 10,200 m) za miejsca od I – III – puchary + premie pieniężne:
  - I miejsce 350zł
  - II miejsce 250zł
  - III miejsce 150zł
- d) w klasyfikacji generalnej kobiet (dot. biegu na 10,200 m) za miejsca od I – III – puchary + premie pieniężne:
  - I miejsce 350zł
  - II miejsce 250zł
  - III miejsce 150zł
- e) każdy zawodnik, który ukończy bieg otrzyma medal,
- f) w kategorii wiekowej za I miejsca puchar,
- g) premie pieniężne zdobyte przez zawodniczki i zawodników będą przebrane wyłącznie przelewem na wskazane osobiste konto bankowe zawodnika,
- h) warunkiem otrzymania nagrody pieniężnej na konto bankowe jest wypełnienie i dostarczenie na adres organizatora druku oświadczenia o otrzymaniu premii pieniężnej – druk do pobrania na stronie OSiR – załącznik nr 3,
- i) spośród uczestników XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie zostaną wylosowane nagrody rzeczowe ufundowane przez sponsorów,
- j) dodatkowo drobne upominki otrzymają: najstarszy mężczyzna i najstarsza kobieta biorący udział w biegach,
- k) **w XI Sędziszowskim Biegu Po Zdrowie nagrody się nie dublują.**

#### **IX. LIMIT CZASU:**

Zawodników obowiązuje limit czasu **2 godz.** Zawodnicy, którzy nie ukończą biegu w limicie czasu zobowiązani są do zejścia z trasy.

#### **X. NOCLEGI I ŻYWIENIE:**

Koszt opłaty za nocleg, dojazdu i wyżywienia każdy zawodnik pokrywa we własnym zakresie.

Noclegi każdy z uczestników organizuje sobie sam, organizator może na prośbę uczestnika podać adresy dostępnych miejsc noclegowych na terenie gminy Sędziszów.

Po ukończeniu biegu na mecie zawodnicy otrzymają wodę oraz posiłek regeneracyjny.

## **XI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

Bieg odbędzie się bez względu na pogodę, organizator zapewnia wszystkim uczestnikom biegu opiekę medyczną na trasie, starcie i mecie.

Organizator zastrzega możliwość odwołania biegu z przyczyn epidemiologiczno-sanitarnych. Impreza sportowa zostanie przełożona na inny dzień, a dokonana płatność będzie zaliczona na poczet nowego terminu. Uczestnicy, którzy dokonali płatności, a którym nowy termin nie odpowiada, mają prawo domagać się zwrotu pełnej kwoty, którą zapłacili.

Organizator zapewnia szatnie – przebieralnie.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy (pieniądze, kosztowności, dokumenty) pozostawione w szatni na Bazie TKR w Sędziszowie przy ul. Sportowej 5.

Organizator zapewnia toalety i natryski na starcie i mecie.

Uczestników obowiązuje estetyczny ubiór i obuwie sportowe.

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za wypadki mające miejsce na trasie biegu, wynikające z winy uczestników.

Pisemne protesty można zgłaszać w Biurze Biegu po zakończeniu zawodów.

Ostateczna interpretacja regulaminu biegu należy do organizatora.



**Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej  
w XI Sędziszowskim Biegu po Zdrowie**

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka/podopiecznego:

Imię i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

Na udział w XI Sędziszowski Biegu po zdrowie w dniu 29 czerwca 2024 r. w Sędziszowie

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko .....

Adres: .....

Numer i seria dowodu osobistego: .....

Telefon kontaktowy .....

- Oświadczam, że przystępując do XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia mojego dziecka, które nie ma przeciwwskazań lekarskich do podejmowania tego typu wysiłku oraz nie będę wnosić żadnych roszczeń finansowych z powodu kontuzji bądź chorób wynikających z zatajonych przeze mnie dolegliwości.
- Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych moich i dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym, jest – w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781), Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sędziszowie z siedzibą w Sędziszowie (28-340), ul. Dworcowa 20A dla celów organizacji XI Sędziszowskiego Biegu po zdrowie. Moje dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy realizacji XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie i akcji z nim związanych na podstawie klauzul powierzenia zawartych w umowach pomiędzy Organizatorem a podmiotami współpracującymi.
- Wyrażam Zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i wizerunku dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym zgodnie z postanowieniami Regulaminu XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie.
- Oświadczam także, że zostałam/em poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu i poprawiania treści moich danych osobowych i danych osobowych dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.
- Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uczestnictwa XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie.
- Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych dziecka, dla którego jestem opiekunem prawnym, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą. Jako rodzic/opiekun prawny osoby niepełnoletniej, akceptuję Regulamin XI Sędziszowskiego Biegu po zdrowie.
- Administrator oświadcza, że podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## Formularz zgłoszenia udziału w XI Sędziszowskim Biegu po Zdrowie

.....  
imię i nazwisko-data urodzenia - wiek

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer dowodu osobistego)

.....  
(numer PESEL)

- Oświadczam, że przystępując do XI Sędziszowskiego Biegu po zdrowie biorę pełną odpowiedzialność za stan swojego zdrowia, nie mam przeciwwskazań lekarskich do podejmowania tego typu wysiłku oraz nie będą wnosić żadnych roszczeń finansowych z powodu kontuzji bądź chorób wynikających z zatajonych przez siebie dolegliwości.
- Potwierdzam, że zapoznałam/em się z Regulaminem XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie i akceptuję jego treść.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu zgłoszenia, przez Administratora Danych Osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r. poz. 1781), którym jest Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sędziszowie z siedzibą w Sędziszowie (28-340), ul. Dworcowa 20A dla celów organizacji XI Sędziszowskiego Biegu po zdrowie. Moje dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom współpracującym przy realizacji XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie i akcji z nim związanych na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych i klauzul powierzenia zawartych pomiędzy Organizatorem a podmiotami współpracującymi.
- Oświadczam także, że zostałam/em poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu i poprawiania treści moich danych osobowych oraz odwołania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie. Przyjmuję do wiadomości, że podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do uczestnictwa XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie.
- Wyrażam Zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku zgodnie z postanowieniami Regulaminu XI Sędziszowskiego Biegu po Zdrowie.
- Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą.
- Administrator oświadcza, że podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowania.

Sędziszów, dnia ....., .....

(własnoręczny podpis Uczestnika)

## OŚWIADCZENIE

.....  
imię i nazwisko

.....  
(adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

.....  
(numer dowodu osobistego)

.....  
(numer konta bankowego)

Ja niżej podpisana/podpisany\* oświadczam, że otrzymałam/otrzymałem\* premię pieniężną w wysokości .....złotych za zdobycie ..... miejsca w kategorii generalnej kobiet/mężczyzn\* w XI Sędziszowskim Biegu po zdrowie\*. Zgodnie z Ustawą o podatku dochodowym od osób fizycznych kwota nie przekraczająca 2000 złotych jest zwolniona od podatku.

....., dnia ..... r.

.....  
(czytelny podpis)

**★niepotrzebne skreślić**