

formularz zgłoszeniowy

Wypełnij jeden formularz dla każdej osoby. Użyj tylko miejsca w ramkach.

1. Dane osobowe (sportowiec, osoba towarzysząca)

Kraj				Obywatel: TAK / NIE	Rezydent: TAK / NIE	
				Kod kraju	POL	
Nazwisko				Imię		
Adres				Kod pocztowy		
Miasto				Numer Federacji		
Numer telefonu				Klub		
Adres e-mail						
Data urodzenia	Dzień	Miesiąc	Rok	Płeć	Mężczyzna	Kobieta
Czy zażywasz leki, które mogą wymagać posiadania certyfikatu TUE? TAK / NIE						

2. Kategorie wiekowe: Bazując na Twoim wieku w dniu 24 Marca 2019.

Płeć	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90-94	95-99	100+
Kobieta														
Mężczyzna														

3. Dyscypliny: postaw „X” przed każdą dyscypliną, w której chcesz wziąć udział

x	dyscyplina	najlepszy reultat w latach 2017-2018
	60 m	
	200 m	
	400 m	
	800 m	
	1 500 m	
	3 000 m	
	60 m przez płotki	
	3 000 m chód na hali	
	Pięciobój	
	Skok wzwyż	
	Skok o tyczce	
	Skok w dal	
	Trójskok	
	Pchnięcie kulą	
	Rzut dyskiem	
	Rzut młotem	
	Rzut oszczepem	
	Rzut ciężarkiem	
	Cross Country	
	Półmaraton	
	Chód na 10 km	
	Bieg na 10 km	

4. Opłaty

Pozycja	CENA	ILOŚĆ	WARTOŚĆ
Opłata rejestracyjna	31 €		31 €
Opłata dla WMA	28 €		28 €
Każda indywidualna dyscyplina (za wyjątkiem pięcioboju i półmaratonu)	28 €		
Pięciobój	38 €		
Półmaraton	39 €		
Książka wyników - drukowana i wysłana pocztą	21 €		
Książka wyników w formie pliku pdf wysłanego emailem	4 €		
Osoba towarzysząca (14 lat i starsza)	24 €		
Osoba towarzysząca (poniżej 14 lat)	15 €		
T-shirt (biały/ czerwony)	8 €		
Koszulka polo (biała/ czerwona)	12 €		
Metalowy kubek 300ml	12 €		
Kalendarz ścienny - 13 kart A3	8 €		
Razem			
Dodatkowa opłata dla Federacji krajowej*			

* o szczegóły pytaj Federację krajową

5. Osoba towarzysząca

Imię i nazwisko	
Imię i nazwisko	

6. Emergency contact

Name		Telephone	
------	--	-----------	--

SZTAFETY: Nie ma opłaty za sztafetę 4x200m. Dozwolona jest tylko jedna sztafeta na kraj w danej kategorii wiekowej. Zgłoszenia do sztafet dokonuje się podczas Mistrzostw. **SPOTKANIE INTEGRACYJNE:** Bilety na spotkanie integracyjne możesz kupić w Biurze Zawodów podczas Mistrzostw.

Zgoda Zawodnika

(musi być dołączona do twojego papierowego formularza zgłoszeniowego)

Strony umowy

World Masters Athletics (WMA) udzieliła zgody Polskiemu Związkowi Lekkiej Atletyki Masters (PMA) na przeprowadzenie Halowych Mistrzostw Świata Masters (WMAI) w Toruniu, w Polsce, w dniach od 24 do 30 marca 2019..

Oświadczenie i umowa dot. korzystania z danych zgłoszeniowych oraz medycznych

Niniejszym ubiegam się o udział w WMAI 2019 zgodnie z poniżej wymienionymi zasadami i warunkami, które stanowią wiążącą umowę między mną, WMA i PMA.

1. Będę przestrzegać zasad IAAF zmodyfikowanych przez WMA na potrzeby WMAI w ich informatorze oraz wszelkich innych specjalnych zasad określonych dla tych zawodów, które zostaną podane na stronie internetowej Toruń 2019 oraz przekazane zawodnikom.
2. Jestem psychicznie i fizycznie zdolny/a do wzięcia udziału w WMAI w sposób bezpieczny oraz nie wyrządzając szkody sobie i innym uczestnikom WMAI.
3. Wyrażam zgodę na udzielenie mi pomocy medycznej przez PMA, WMA lub ich pracowników, przedstawicieli lub zleceńbiorców, sanitariuszy lub personel medyczny w przypadku, gdy ulegnę wypadkowi lub zachoruję lub stanę się niezdolny/a do wzięcia dalszego udziału w zawodach podczas WMAI. W sytuacji, gdy udzielana mi pomoc lub usługa medyczna w nagłym wypadku będą wiązały się z poniesieniem pewnych kosztów, zgadzam się je zapłacić.
4. Z uwagi na to, że WMA i PMA pozwalają mi wziąć udział w Mistrzostwach WMA, zobowiązuję się chronić, zabezpieczyć i zwolnić od odpowiedzialności WMA oraz PMA oraz ich pracowników, pomocników, przedstawicieli i wszystkich urzędników i wolontariuszy z tytułu wszelkich obrażeń, strat, szkód, zobowiązań, opłat, wydatków, powództw, roszczeń lub żądań wynikających z prawa zwyczajowego lub przepisów prawa, które mogę ponieść lub z którymi mogę się spotkać w związku z moim udziałem w Mistrzostwach WMA, włącznie z tym, że są one wynikiem zaniedbania, niedotrzymania obowiązków statutowych lub działania lub zaniechania ze strony WMA i PMA i ich pracowników, pomocników lub przedstawicieli i wszystkich urzędników i wolontariuszy.
5. Zwolnienie i przejęcie odpowiedzialności, o którym mowa w Artykule 4 powyżej będzie dotyczyło i obowiązywało z osobna dla wszystkich osób, firm i organizacji zaangażowanych lub w inny sposób uczestniczących w promocji lub organizacji WMAI oraz ich pracowników, pośredników i przedstawicieli, m.in. personelu medycznego i paramedycznego, policji oraz sanitariuszy, a takie zwolnienie i przejęcie odpowiedzialności będzie obowiązywało niezależnie od tego, czy obrażenia, straty, szkody, zobowiązania, opłaty, wydatki, powództwa, roszczenia lub żądania są przypisywane działaniu, zaniechaniu lub zaniedbaniu, jakiego dopuściło się którekolwiek z nich.
6. Zgadzam się na wykonywanie fotografii oraz zapisu video z moim wizerunkiem przed, podczas i po moim uczestnictwie w Mistrzostwach WMA. Zgadzam się i przyjmuję do wiadomości, że zdjęcia i zapisy video są własnością WMA i PMA oraz, że te strony mogą wykorzystać takie zdjęcia i zapisy video do celów promocyjnych lub innych bez uzyskiwania mojej dalszej zgody. Wyrażam również zgodę na to, aby strony te korzystały z mojego imienia i nazwiska, głosu, wizerunku oraz występu podczas Mistrzostw WMA w dowolnym czasie do promowania i reklamowania Mistrzostw WMA lub ich działań bez wypłacania mi wynagrodzenia.
7. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe oraz dane osobowe wszystkich osób towarzyszących (Dane osobowe) są dostarczane do WMA i PMA, a instytucje te mogą przekazać je:
 - a. Polskiemu Urzędowi ds. Cudzoziemców
 - b. Przyszłym gospodarzom Mistrzostw WMA
 - c. Dostawcy usług rejestracyjnych Simply Register, Inc
 - d. Stowarzyszeniom WMA i jej stowarzyszeniom regionalnym
8. Przyjmuję do wiadomości, że Dane osobowe mogą zostać wykorzystane przez każdą stronę, której zostaną przekazane, do następujących celów.
 - a. W każdym celu wymaganym, lub uważanym za odpowiedni lub wspierający strony niniejszej umowy lub polski rząd lub jakiegokolwiek krajowy lub lokalny organ, urząd lub agencję w Polsce.
 - b. Aby skontaktować się ze mną w związku z moją rejestracją i/lub udziałem w Mistrzostwach WMA.
 - c. Aby przekazać mi mój własny identyfikator akredytacyjny Mistrzostw WMA oraz numery startowe.
 - d. Aby udzielić mi pomocy medycznej gdy ulegnę nagłemu wypadkowi lub zachoruję lub stanę się niezdolny/a do wzięcia dalszego udziału podczas WMAI.
 - e. Dane osobowe mogą również zostać wykorzystane do wszelkich celów:
 - i. Koniecznych lub zgodnych z prawem
 - ii. Koniecznych aby ścigać działania niezgodne z prawem
 - iii. Potrzebnych organowi odpowiedzialnemu za egzekwowanie przepisów do działań śledczych
 - iv. Potrzebnych aby zapobiec poważnemu i bezpośredniemu zagrożeniu dla ludzkiego życia, zdrowia lub bezpieczeństwa lub zdrowia lub bezpieczeństwa publicznego
 - f. Dane osobowe mogą zostać ujawnione za granicą w określonych celach.
9. Wyrażam zgodę na przechowywanie przez WMA Danych osobowych i medycznych w rejestracyjnej bazie danych WMA.

Testy antydopingowe i oświadczenie o zgodzie

Przyjmuję do wiadomości, że testy antydopingowe będą przeprowadzane zgodnie z zasadami i regulaminami antydopingowymi WMA/IAAF oraz niniejszym wyrażam zgodę na poddanie się testom antydopingowym podczas w/w Mistrzostw. UWAGA: Jeśli zawodnicy zostaną wybrani do testów antydopingowych, muszą oni wymienić wszelkie/wszystkie zażywane przez nich leki w formularzu do kontroli antydopingowej. Każdy zawodnik zażywający substancję zakazaną w Regulaminie musi ubiegać się o zwolnienie (TUE) w Komitecie Antydopingowym i Medycznym WMA. Lekkoatleci korzystający z lub wymagający zwolnienia dla substancji zakazanej, muszą zwrócić się z wnioskiem do kierownika ds. medycznych WMA (Carole Filer dla zwolnienia TUE (71 Hunter House Road: Sheffield. S11 8TU: Wielka Brytania. Tel: 0044 (0) 754882 6151. wmatuesec@gmail.com). Jeśli nie uzyskasz takiego zwolnienia, dana/e zakazana/e substancja/e nie może być zażywana, a w przypadku, gdy zostaniesz poddany/a testom, a test da pozytywny wynik, może to poskutkować zawieszeniem. Proszę pamiętać, że zaświadczenie TUE nie może zostać zastąpione żadnym innym zaświadczeniem lekarskim. Jeśli uzyskasz zaświadczenie zwalniające TUE, musisz nosić je ze sobą przez cały czas wraz z dowodem tożsamości oraz okazać je w Centrum Kontroli Antydopingowej, w przypadku, gdy zostaniesz wybrany/a do kontroli antydopingowej. Szczegóły na temat substancji zakazanych i procedur antydopingowych są dostępne na stronach internetowych IAAF (www.iaaf.org), WMA (www.world-masters-athletics.org) oraz twojej federacji należącej do IAAF. Informator zawodnika w Máladze będzie również zawierał informacje na temat procedur antydopingowych, które zostaną zastosowane w trakcie mistrzostw.

Usługi rejestracyjne

Usługi rejestracyjne świadczy firma Simply Register, Inc. Potwierdzam, że w pełni zapoznałem/am się z Warunkami Korzystania z usług Simply Register (www.simplyregister.net/terms) oraz że rozumiem i zgadzam się ze wszystkimi znajdującymi się tam zapisami.

Potwierdzam, że zapoznałem się i rozumiem warunki rejestracji podane powyżej

PŁATNOŚCI

Płatności dla papierowych formularzy zgłoszeniowych muszą zostać wykonane online wraz ze zgłoszeniami dokonanymi przez krajowy Związek Masters w twoim kraju, a wszystkie płatności muszą dotrzeć do LOC nie później niż 27 stycznia 2019. Jeśli wpłata nie dotrze do tego dnia, zawodnik nie zostanie zarejestrowany jako upoważniony do uczestnictwa w mistrzostwach.

Krajowe Związki Masters WMA muszą zatwierdzić wszystkie zgłoszenia lub dane w systemie online.

.....
DATA

.....
PODPIS ZAWODNIKA

Uczestnicy muszą wysłać ten formularz zgłoszeniowy oraz dokonać wpłat wpisowych na rzecz swojego krajowego stowarzyszenia Lekkiej Atletyki Masters/ Związku WMA.

Nowe zgłoszenia zawodników muszą być zatwierdzone przez Polski Związek Lekkiej Atletyki Masters. Do zatwierdzenia niezbędne jest przesłanie kopii dokumentu tożsamości ze zdjęciem i datą urodzenia zainteresowanego. Można wysłać pocztą lub mailem.

TERMIN SKŁADANIA ZGŁOSZEŃ

Termin składania wszystkich zgłoszeń upływa 29 stycznia 2019

Po tym terminie zgłoszenia nie będą przyjmowane.

POTWIERDZENIE LUB PIECZĄTKA KRAJOWEGO ZWIĄZKU WMA
(kopie papierowe)

.....
DATA

.....
PODPIS