

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 | | |
| Address | | | | Kod pocztowy | | |
| Miasto | | | | Klub | | |
| Numer telefonu | | | | | | |
| 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 26 Marca 2023.

| 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 rezultat w latach 2021-2023 |
|---|-------------------|---------------------------------------|
| | 60 m | |
| | 200 m | |
| | 400 m | |
| | 800 m | |
| | 1 500 m | |
| | 3 000 m | |
| | 60 m przez płotki | |
| | 3 000 m chód | |
| | 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 | 68 € | | 68 € |
| Każda indywidualna dyscyplina (za wyjątkiem pięcioboju i półmaratonu) | 32 € | | |
| Pięciobój | 44 € | | |
| Półmaraton | 46 € | | |
| Informator techniczny w formie drukowanej | 5 € | | |
| Książka wyników (plik pdf) wysłana emailem | 6 € | | |
| Osoba towarzysząca (14 lat i starsza) | 25 € | | |
| Osoba towarzysząca (poniżej 14 lat) | 18 € | | |
| T-shirt (biały/czerwony) | 15 € | | |
| Koszulka polo (biała/czerwona) | 25 € | | |
| Koszulka z długim rękawem | 45 € | | |
| Razem | | | |
| Dodatkowa opłata dla Federacji krajowej* | | | |

* o szczegóły pytaj Federację krajową

Czy zamierzasz uczestniczyć w ceremonii otwarcia? TAK NIE

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.

5. Osoba towarzysząca

| | |
|-----------------|--|
| Imię i nazwisko | |
| Imię i nazwisko | |

6. Dane osoby kontaktowej, którą należy powiadomić w razie wypadku

| | | | |
|-----------------|--|---------|--|
| Imię i nazwisko | | Telefon | |
|-----------------|--|---------|--|

Zgoda Zawodnika

(musi być dołączona do twojego papierowego formularza zgłoszeniowego)

Umowa, Zgoda i Zwolnienie z odpowiedzialności

World Masters Athletics („WMA”) wybrał Polski Związek Lekkiej Atletyki Masters (PMA) i Miasto Toruń jako lokalny komitet organizacyjny („LOC”) do przeprowadzenia Halowych Mistrzostw Świata Masters 2023 („Mistrzostwa WMA”) w Toruniu, w Polsce („Kraj Gospodarz”), w dniach 26 marca - 1 kwietnia 2023 roku.

Niniejszym ubiegam się o udział w Mistrzostwach WMA na następujących warunkach, które stanowią wiążącą umowę pomiędzy mną, WMA i LOC.

1. Będę przestrzegać zasad WA oraz zmodyfikowanych przez WMA na potrzeby WMACI oraz wszelkich innych specjalnych zasad określonych dla tych zawodów, które zostaną podane na stronie internetowej wmaci2023.com oraz przekazane zawodnikom.

2. Jestem psychicznie i fizycznie zdolny/a do wzięcia udziału w WMACI w sposób bezpieczny oraz nie wyrządzając szkody sobie i innym uczestnikom WMACI.

3. Wyrażam zgodę na udzielenie mi pomocy medycznej przez LOC, WMA lub ich pracowników, przedstawicieli lub zleceniobiorców, sanitariuszy lub personel medyczny w przypadku, gdy ulegnę wypadkowi lub zachoruję lub stanę się niezdolny/a do wzięcia dalszego udziału w zawodach podczas WMACI. W sytuacji, gdy udzielana mi pomoc lub usługa medyczna w nagłym wypadku będą wiązały się z poniesieniem pewnych kosztów, zgadzam się je zapłacić.

4. Udział w Mistrzostwach WMA i związanych z nimi aktywnościach („Aktywności”) wiąże się z przewidywalnym i nieprzewidywalnym nieodłącznym ryzykiem, zagrożeniami i niebezpieczeństwami, których nie jest w stanie wyeliminować żadna ilość opieki, ostrożności lub wiedzy, w tym między innymi z możliwością odniesienia poważnych obrażeń ciała, zachorowań, chorób i zakażeń, w tym między innymi COVID-19, trwałego kalectwa, paraliżu i utraty życia. Rozumiem i przyjmuję do wiadomości, że z Aktywnościami związane jest ryzyko, niebezpieczeństwo i zagrożenia („Ryzyko”) oraz wyraźnie i dobrowolnie przyjmuję na siebie takie Ryzyko i odpowiedzialność za wszelkie szkody, zobowiązania i straty, w tym utratę dochodu, wydatki lub inne powiązane straty wynikające z Ryzyka w wyniku mojego uczestnictwa w Aktywnościach.

5. Z uwagi na to, że WMA i LOC pozwalają mi wziąć udział w Mistrzostwach WMA, zobowiązuję się chronić, zabezpieczyć i zwolnić od odpowiedzialności WMA oraz LOC 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 LOC i ich pracowników, pomocników lub przedstawicieli i wszystkich urzędników i wolontariuszy.

6. Zwolnienie i przejęcie odpowiedzialności, o którym mowa w Artykule 5 powyżej będzie dotyczyło i obowiązywało z osobna dla wszystkich osób, firm i organizacji zaangażowanych lub w inny sposób uczestniczących w promocji lub organizacji WMACI 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.

7. 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 LOC 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.

8. Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe oraz dane osobowe wszystkich osób towarzyszących (Dane osobowe) są dostarczane do WMA i LOC, 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
- e) Badanie Track and Field Master Athletics Cohort (TaFMAC), jeśli jesteś zapisany do badania medycznego
- f) World Athletics, jeśli zarejestrowano się na konferencji World Athletics
- g) MastersRankings.com, partner rankingowy WMA.

9. 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 jakikolwiek 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 WMACI.
- 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.

10. Wyrażam zgodę na przechowywanie przez WMA Danych osobowych i medycznych w rejestracyjnej bazie danych WMA.

11. Zgadzam się, że będę przestrzegać wszystkich zarządzeń rządowych i przepisów niezbędnych do wjazdu do Kraju Gospodarza, w tym bez ograniczeń wszelkich wymogów związanych z CO-

VID, które obowiązują w momencie mojego przyjazdu. Ponadto zgadzam się, że będę przestrzegać wszystkich takich zarządzeń i przepisów przez cały czas mojego pobytu w Kraju Gospodarzu i podczas Mistrzostw WMA.

12. Jestem świadomy(a), że wydarzenia mogą być opóźnione lub odwołane z powodu warunków, które są poza kontrolą LOC i WMA. Zgadzam się, że LOC i WMA nie ponoszą odpowiedzialności za jakiegokolwiek straty, finansowe lub inne, które mogą ponieść, wynikające z lub spowodowane bezpośrednio lub pośrednio przez siły pozostające poza kontrolą LOC i WMA, w tym, bez ograniczeń, strajki, przestoje w pracy, wypadki, działania wojenne lub terrorystyczne, niepokoje cywilne lub wojskowe, warunki pogodowe, pandemie lub epidemie lub choroby, katastrofy nuklearne lub naturalne, a także przerwy w działaniu, utratę lub nieprawidłowe działanie usług komunalnych, komunikacyjnych lub komputerowych (oprogramowanie i sprzęt). LOC zobowiązuje się, w mało prawdopodobnym przypadku ewentualnego odwołania Mistrzostw z jakiegokolwiek powodu, do zwrotu wszystkich opłat organizacjom i osobom, które mogły przyczynić się do finansowania imprezy. Zwrot ten będzie dotyczył wyłącznie kwoty, którą LOC będzie dysponował po wypełnieniu wszystkich zobowiązań.

Niniejsza Umowa oraz wszelkie inne dokumenty lub umowy z nią związane są sporządzone wyłącznie w języku angielskim i będą uznawane za sporządzone w języku angielskim. Tłumaczenie na język inny niż angielski jest podane wyłącznie dla wygody. Wszelkie tłumaczenia na inne języki nie stanowią ich oficjalnej wersji, a w przypadku jakiegokolwiek sprzeczności w interpretacji lub znaczeniu pomiędzy wersją angielską a takim tłumaczeniem, wersja angielska będzie miała pierwszeństwo.

Testy antydopingowe i oświadczenie o zgodzie

Przyjmuję do wiadomości, że testy antydopingowe będą przeprowadzane zgodnie z zasadami i regulaminami antydopingowymi WMA/WA 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 skutkować 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 WA (www.worldathletics.org), WMA (www.world-masters-athletics.org) oraz twojej federacji należącej do WA. Informator techniczny 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 WMA nie później niż we wtorek 31 stycznia 2023..

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.

Jeśli nie uczestniczyłeś/aś wcześniej w mistrzostwach WMA, musisz przesłać odpis swojego aktu urodzenia do swojego Związku.

TERMIN SKŁADANIA ZGŁOSZEŃ

Termin składania wszystkich zgłoszeń upływa 31 stycznia 2023.

Po tym terminie zgłoszenia nie będą przyjmowane.

POTWIERDZENIE LUB PIECZĄTKA KRAJOWEGO ZWIĄZKU WMA
(kopie papierowe)

.....
DATA

.....
PODPIS