

Положение о проведении Инклюзивного забега «Километры добра»

Инклюзивный забег «Километры добра» (далее – мероприятие) является физкультурно-спортивным мероприятием, организованным в соответствии с настоящим положением. Мероприятие носит некоммерческий характер, стартовые взносы участников направляются на развитие инклюзивных программ для детей и людей с инвалидностью РООИ «Перспектива».

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ:

1. Пропаганда физической культуры и спорта, здорового образа жизни.
2. Популяризация бега на различные дистанции.
3. Привлечение внимания к деятельности РООИ «ПЕРСПЕКТИВА» и развитию инклюзивных программ, оказание финансовой помощи детям и инвалидам участникам программ РООИ «Перспектива».

ПРОГРАММА МЕРОПРИЯТИЯ

Мероприятие состоится 01 марта 2025 г. по адресу:

ТЦ Мега Белая Дача, г. Москва, Котельники, 1-Покровский проезд 5

Расписание забега «Километры добра»:

07:00	Работа пункта регистрации, раздачи атрибутики, работа раздевалки и камеры хранения
07:40	Открытие мероприятия, сбор участников, завтрак
7:55	Разминка
8:10	Первый розыгрыш призов, Старт участников на 4500 м
9:10	Второй розыгрыш призов, Старт участников на 1500 м
9:40	Третий розыгрыш призов, Старт участников на специальный детский забег 100 м
10:00	Лекция по инклюзии
10:30	Церемония награждения
11:00	Раздача "стартовых наборов"

Схема стартового городка и дистанций – Приложение 1

ПОДАЧА ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ И ВЫДАЧА СТАРТОВЫХ ПАКЕТОВ

К участию в соревнованиях допускаются все желающие любители бега, имеющие соответствующую подготовку и оплатившие стартовый взнос на дистанцию в следующих возрастных группах:

- Дети 5 -13лет. Дистанция 100 м;
- Мужчины и женщины, Дети 14 лет и старше. Дистанция 1,5 км;
- Мужчины и женщины 18 лет и старше. Дистанция 4, 5 км;

Предварительные заявки принимаются на сайте

<https://russiaring.com/event/kmdobra23/> или <https://inclusion24.ru/running/> до 28 февраля до 16 :00 . Основной хэштег #добрыйбег

В день старта, заявки на участие в соревновании, принимаются только при наличии свободных стартовых номеров.

Выдача стартовых номеров производится в день мероприятия 01 марта 2025 г. и допуск к участию в соревнованиях осуществляется только при наличии следующих документов:

- паспорт или свидетельство о рождении (оригинал);
- справка о допуске врача (оригинал+копия), копия остается у организаторов (Приложение 2);
- или расписка участника (Приложение 3), для детей и подростков до 16 лет согласие на участие в соревнованиях от официальных представителей (Приложение 4).

Точки сбора и стойки регистрации отмечены на Схеме стартового городка и дистанций (Приложение 1)

РАЗМЕР СТАРТОВОГО (БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОГО) ВЗНОСА

Группы участников	Стоимость
Дети до 5 лет - 100 метров	350 р
Дети до 14 лет - 1500 метров	500 р
Мужчины, Женщины 1,5 км	900 р
Мужчины, Женщины 4,5 км	1400 р

В случае отказа Участника от участия в Мероприятии, возврат не осуществляется, т.к. является благотворительным пожертвованием.

В случае не допуска Участника к Мероприятию по каким-либо объективным причинам, плата за участие не возвращается.

При отмене Мероприятия по причине возникновения чрезвычайных, непредвиденных и непредотвратимых обстоятельств, которые нельзя было разумно ожидать, либо избежать или преодолеть, а также находящихся вне контроля Организатора, плата за участие не возвращается

НАГРАЖДЕНИЕ ПОБЕДИТЕЛЕЙ И ПРИЗЕРОВ

Каждый Участник получит стартовый пакет с индивидуальным номером участника, подарки от партнеров и организаторов.

Участникам, преодолевшим дистанцию соревнований, вручаются памятные медали.

Участники мероприятия, занявшие 1, 2, 3 места среди мужчин и женщин на дистанции 1, 5 км, 4,5 км, награждаются медалями и призами от партнеров мероприятия.

Организаторы мероприятия вправе выделять дополнительные категории для награждения.

ТРЕБОВАНИЯ К УЧАСТНИКАМ

Регистрируясь на мероприятие, Участник гарантирует, что он находится в надлежащей физической форме, не имеет каких-либо медицинских или иных ограничений по здоровью, которые могут подвергнуть его опасности или ограничить его участие в Мероприятии, и состояние его здоровья позволяет ему участвовать в Мероприятии.

Участник Мероприятия не возражает против оказания ему в случае необходимости первой медицинской помощи.

Подаявая Заявку, Участники, а также законные представители несовершеннолетних, дают согласие Организатору забега о проведении фото и видеосъемки и об использовании полученных, видео, фото, аудио, прочих материалов в целях, обусловленных проведением забега (в т.ч. в производстве рекламных материалов, путем публичной демонстрации и исполнения, воспроизведения через СМИ, репродукции и пр.), без выплаты гонораров, отчислений и платежей всех видов. А также дают согласие, что все права на вышеуказанные материалы и объекты принадлежат Организатору забега без ограничения сроков.

КОНТАКТЫ ОРГАНИЗАТОРОВ

Общее руководство организацией и проведением соревнований осуществляется ТЦ Мега Белая дача и Региональной общественной организацией инвалидов «Перспектива» (далее – РООИ «Перспектива»).

Контактные данные оргкомитета соревнования тел.:

Давыдова Марина

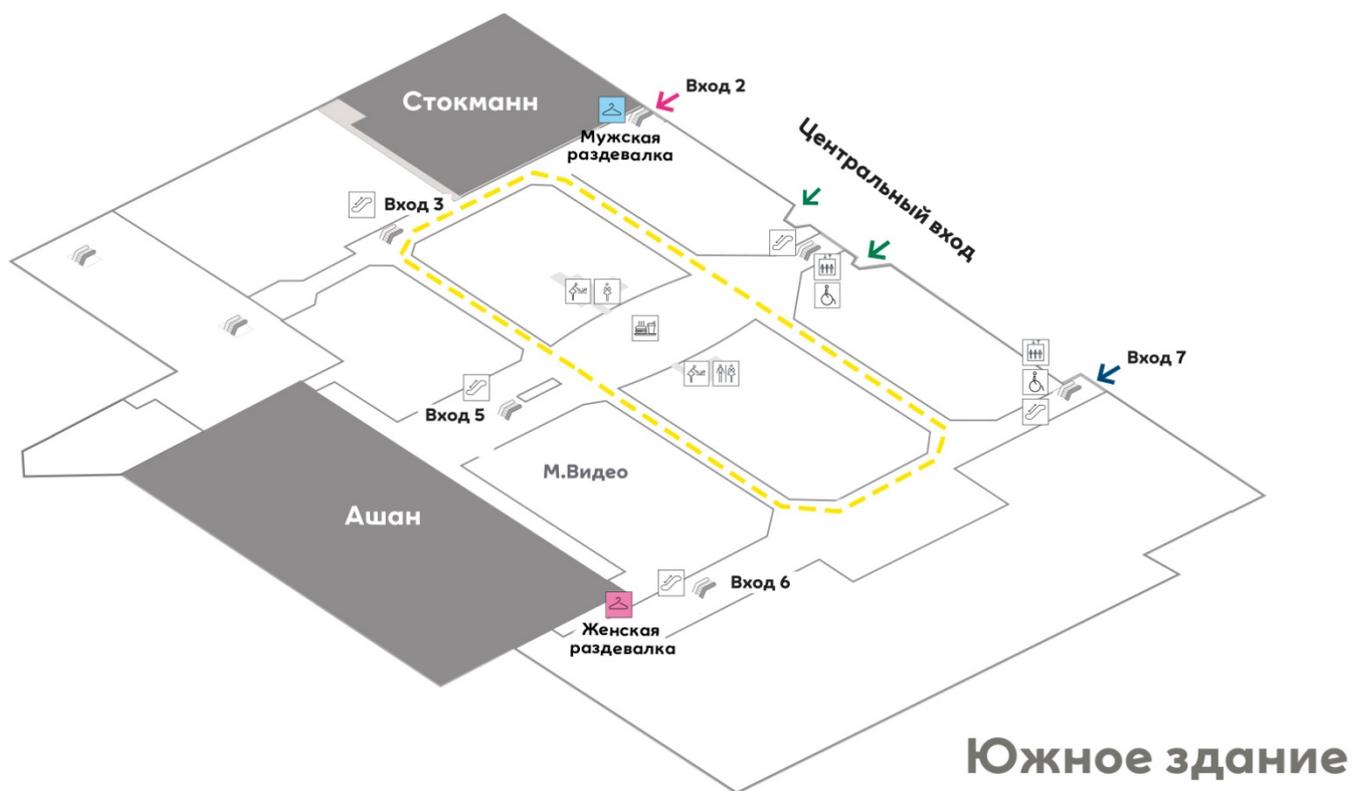
Тел.: +7 495 725 39 82

Моб.: +7 926 535 93 44

davidova@perspektiva-inva.ru

www.perspektiva-inva.ru

Приложение 1. Схемы дистанций.



Приложение 2.

СПРАВКА

Дана _____ в том, что
 он(а)
 «_____» _____ 20. г. _____ прошел(ла) медицинское
 _____ обследование,

необходимое для участия в соревнованиях.

Заключение терапевта: соматическая патология выявлена, НЕ выявлена
 (нужное подчеркнуть)

Противопоказания к занятиям _____, на дистанции _____
 (указать вид спорта, длина дистанции)
 выявлены, НЕ выявлены (нужное подчеркнуть)

Заниматься _____
 (указать вид спорта) _____ не противопоказано.

Обследуемый допущен к старту на _____ км

Справка действительна в течение 6 месяцев

Врач _____ / _____ / (подпись)
 (ФИО)

Дата _____ МП медицинского учреждения
 МП врача

Я _____

ФИО участника

Данным документом подтверждаю, что нахожусь в хорошей физической форме, прошел (шла) медицинское освидетельствование и не имею медицинских противопоказаний для участия в Инклюзивном благотворительном Забеге «Километры добра»

Я осознаю все риски, связанные с данным событием и понимаю, что мероприятие требует серьезной спортивной подготовки.

Я осознаю, что в результате моего участия могут наступить неблагоприятные последствия для моего здоровья. Я принимаю на себя всю ответственность за возможные травмы и прочие последствия несчастных случаев, которые могут произойти со мной во время забега, в т.ч. и особо тяжкие последствия. Ответственность за собственную безопасность здоровья несу самостоятельно. При несчастном случае вовремя или после мероприятия, получении травмы или получения физического ущерба, я добровольно и заведомо отказываюсь от каких-либо материальных и иных претензий и требований к организаторам Инклюзивного благотворительного Забега «Километры добра». Данный отказ от претензий распространяется на моих возможных наследников и опекунов.

Я ознакомлен (а) с положением мероприятия, и осознаю, что при их нарушении могу быть дисквалифицирован(а)

Я ознакомился (ась) с данным документом и понял(а) его смысл

Дата заполнения «01» марта 2025 г.

Личная подпись _____/_____/

Согласие родителей (законных представителей) на участие
несовершеннолетнего в мероприятии
«Километры добра»

Я, _____

(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)

родитель/законный представитель _____

(нужное подчеркнуть) (ФИО несовершеннолетнего участника забега полностью)

(далее – «Участник»), ____ года рождения, на основании свидетельства о рождении серия _____

номер ____, выданный « » ____ г. _____ ОЗАГС г. _____, (номер и дата

постановления о назначении опекуном/попечителем, договора о передаче на воспитание приемным родителям, реквизиты должностного удостоверения руководителя дома ребенка, детского дома, других аналогичных воспитательных учреждений и учреждений социальной защиты с реквизитами приказа о зачислении _____ ребенка)

зарегистрированный _____ по
адресу:

_____,
добровольно соглашаюсь на участие моего ребёнка (опекаемого) в
Инклюзивном благотворительном Забеге «Километры добра» в дисциплине _____ и на
дистанции _____ далее по
тексту – «мероприятие», проводимого 01.03.2025 года:

1. Я осознаю, что участие моего ребёнка (опекаемого) в данном виде мероприятия, при наличии у моего ребёнка (опекаемого) противопоказаний врачей, может привести к негативным последствиям для его здоровья и жизни.

2. Я подтверждаю, что мой ребёнок (опекаемый) имеет необходимый допуск врачей для участия в данном виде мероприятия.

3. Я принимаю всю ответственность за травму, полученную мной и/или моим ребёнком (опекаемым) по ходу мероприятия не по вине Организаторов (включая, но, не ограничиваясь случаями причинения травм вследствие несоблюдения предъявляемых требований к участникам мероприятия и неосторожного поведения участника во время мероприятия), и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение ущерба от Организаторов мероприятия.

4. _____ Если
ли во время мероприятия с ребёнком (опекаемым) произойдет несчастный

случай, прошу сообщить об этом _____
(указывается кому (ФИО) и номер телефона)

5. Я обязуюсь, что я и мой ребёнок (опекаемый) будем следовать всем требованиям Организаторов мероприятия, связанным с вопросами безопасности и условиями допуска к мероприятию.

6. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество и имущество моего ребёнка

(опекаемого), оставленное на месте проведения мероприятия, и в случае его утери не имею право требовать компенсации от Организаторов мероприятия.

7. В случае необходимости я готов воспользоваться медицинской помощью, предоставленной мне и/или моему ребёнку (опекаемому) Организаторами мероприятия

8. Я подтверждаю, что я и мой ребёнок (опекаемый) с Положением о проведении мероприятия ознакомлены.

9. Я согласен с тем, что выступление моего ребёнка (опекаемого) и интервью с ним и/или со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату; я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов.

10. Я подтверждаю, что решение об участии моего ребёнка (опекаемого) принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности данного вида спорта.

_____/ (подпись) (ФИО родителя /
законного представителя)

«_» _____ 2025 г.

* строка заполняется в том случае, если лицо, дающее согласие на участие несовершеннолетнего в забеге не является отцом или матерью несовершеннолетнего.