

III MISTRZOSTWA POLSKI FARMACEUTÓW W MARATONIE MTB

SOBOTA

22

Września 2018r.



HOTEL HOLIDAY INN WARSZAWA JÓZEFÓW

Dystans 17 km - Kategorie:
Farmaceuci
Pracownicy Branży Farmaceutycznej
Przyjaciele Farmacji

Dystans 5 km
Kategorie:
Dzieci

Zgłoszenia i szczegółowe informacje:

biuro@mazoviamtb.pl; www.zamanagroup.pl; karolina.sobczak@hurtag.com.pl; www.hurtag.com.pl

ORGANIZATORZY:

PATRONAT:

PATRONAT MEDIALNY:

ORGANIZATOR TECHNICZNY:



Naczelna Izba Aptekarska



Pismo Naczelnej Izby Aptekarskiej



**MAZOVIA MTB
MARATHON**

Zapraszamy Państwa do udziału w **III Mistrzostwach Polski Farmaceutów w maratonie MTB**, które odbędą się w Józefowie koło Warszawy 22 września 2018r. Organizatorem zawodów jest HURTAP SA przy współudziale Okręgowej Izby Aptekarskiej w Łodzi. Patronat nad zawodami objęła Naczelna Izba Aptekarska, a patronat medialny Aptekarz Polski. Serdecznie zapraszamy do uczestnictwa i wspólnej integracji farmaceutów z całej Polski, ich rodzin, dzieci, a także pracowników branży farmaceutycznej i przyjaciół farmacji.

PROGRAM

Piątek – 21 września 2018

19:00 – 24:00 – impreza integracyjna dla uczestników i osób towarzyszących – Hotel Holiday Inn

Sobota – 22 września 2018

- 8:00 – 9:00 – zapisy w Biurze Zawodów do wyścigu w kategorii dzieci
- 8:00 – 10:00 – zapisy w Biurze Zawodów do wyścigu w pozostałych kategoriach
- 9:30 – start dzieci
- 10:30 – ustawianie zawodników na starcie w sektorach startowych
- 11:00 – start maratonu, sektor I (kategoria farmaceutów)
- 11:01 – start maratonu, sektor II (pozostali uczestnicy)
- 12:00 – poczęstunek dla wszystkich uczestników
- 13:30 – dekoracja zwycięzców

MIEJSCE:

Hotel Holiday Inn Warszawa Józefów, ul. Telimeny 1, 05-420 Józefów k. Warszawy

Trasa:

Dzieci: 5 km

Dorośli: 17 km

ORGANIZATOR:

HURTAP SA, Okręgowa Izba Aptekarska w Łodzi

PATRONAT:

Naczelna Izba Aptekarska

PATRONAT MEDIALNY:

Aptekarz Polski

ORGANIZATOR TECHNICZNY:

Stowarzyszenie Rowerowe Zielony Szlak

OPŁATA:

- Udział w zawodach jest bezpłatny dla każdej kategorii
- 20 zł – kaucja za numer startowy z chipem (urządzeniem mierzącym czas), płatna na miejscu w Biurze Zawodów, kaucja zostanie zwrócona w momencie zwrotu numeru.

IMPREZA INTEGRACYJNA:

Dla wszystkich chętnych planowana jest wieczorna impreza integracyjna w przeddzień zawodów, która odbędzie się w Hotelu Holiday Inn, w Józefowie. **Udział w imprezie jest bezpłatny dla każdego uczestnika zawodów.** Prosimy o dokonywanie zgłoszeń do działu Marketingu HURTAP, pod nr tel. 24 721 05 63. Koszt uczestnictwa dla osoby towarzyszącej wynosi 100 zł/os. Podaną kwotę należy wpłacać na konto Klub Sportowy HURTAP Łęczyca, PKO BP SA O/Łęczyca: 36 1020 3440 0000 7102 0067 8334. W tytule przelewu należy wpisać: „HURTAP MTB - imiona i nazwiska (wszystkich osób uczestniczących w imprezie piątkowej)”. Dzieci do lat 6 uczestniczą w kolacji bezpłatnie.

WARUNKI UCZESTNICTWA:

- Uczestnikiem zawodów może być magister farmacji (sektor I)
- Uczestnikiem zawodów może być: technik farmacji, pracownik firmy farmaceutycznej, przedstawiciele firm producenckich (sektor II)
- Uczestnikiem zawodów może być przyjaciel farmacji (sektor II)
- Uczestnikiem zawodów może być dziecko
- Warunkiem startu w zawodach jest wypełnienie kwestionariusza zgłoszeniowego i przedstawienie następujących danych:
 - a) Imię i nazwisko

- b) Data urodzenia
- c) Adres e-mail
- d) Numer telefonu
- e) Nazwa pracodawcy (przypadku zgłoszenia w kategorii pracownicy firm farmaceutycznych)
- f) W przypadku farmaceutów należy podać również przynależność do Izby Aptekarskiej.
- g) W przypadku pracowników branży farmaceutycznej należy przesłać na adres biuro@mazoviamtb.pl lub karolina.sobczak@hurta.com.pl potwierdzenie zatrudnienia z działu personalnego pracodawcy. Zawodnik bez potwierdzonego zatrudnienia lub bez wskazania przynależności do Izby Aptekarskiej będzie klasyfikowany jako przyjaciel farmacji.
- h) Warunkiem startu w zawodach dzieci jest wypełnienie kwestionariusza zgłoszeniowego i podpisanie go przez rodzica lub pełnoprawnego opiekuna.
- i) Każdy uczestnik zawodów akceptując regulamin, jednocześnie oświadcza o braku przeciwwskazań zdrowotnych do jazdy na rowerze.

ZGŁOSZENIA:

- Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy wysłać na adres: biuro@mazoviamtb.pl lub karolina.sobczak@hurta.com.pl
- Zgłoszenia przyjmowane są do dnia 20 września, po tym terminie zgłoszenia do udziału w zawodach można również dokonać w dniu zawodów.

PRZEBIEG ZAWODÓW:

Dzieci startują z jednego sektora i pokonują dystans 5 km na specjalnie wytyczonej i oznakowanej trasie. W trakcie wyścigu dzieci rodzic/opiekun może jechać wraz dzieckiem. Dorośli startują z dwóch sektorów: I sektor – farmaceuci, II sektor – pozostali uczestnicy. Dystans 17 km według wytyczonej trasy, łatwej prowadzącej po drogach leśnych. Uczestnicy mogą startować na rowerach górskich lub rekreacyjnych. Każdy z uczestników powinien posiadać kask rowerowy. O zwycięstwie decyduje najlepszy czas w danej kategorii wiekowej z podziałem na kobiety i mężczyzn.

NAGRODY:

- W każdej kategorii wiekowej za zajęcie miejsca I, II, III przewidziane są puchary, dyplomy i medale.
- Każdy z uczestników, który weźmie udział w maratonie otrzyma pamiątkowy medal Mistrzostw Polski

KATEGORIE WIEKOWE:

17 km			5 km
Farmaceuci	Pracownicy branży farmaceutycznej	Przyjaciele farmacji	Dzieci
Kobiety: K4 – do 30 lat K3 – od 31 do 40 lat K2 – od 41 do 50 lat K1 – od 51 lat Mężczyźni: M4 – do 30 lat M3 – od 31 do 40 lat M2 – od 41 do 50 lat M1 – od 51 lat	Kobiety: K4 – do 30 lat K3 – od 31 do 45 lat K2 – od 46 lat Mężczyźni: M4 – do 30 lat M3 – od 31 do 45 lat M2 – od 46 lat	Kobiety: K4 – do 30 lat K3 – od 31 do 45 lat K2 – od 46 lat Mężczyźni: M4 – do 30 lat M3 – od 31 do 45 lat M2 – od 46 lat Juniorki: 16-18 lat Juniorzy: 16-18 lat	Dziewczynki: Kat. – do 8 lat Kat. – od 9 do 11 lat Kat. – od 12 do 15 lat Chłopcy: Kat. – do 8 lat Kat. – od 9 do 11 lat Kat. – od 12 do 15 lat

Puchar rodzin:

ojciec, matka, dziecko, dziadek lub babcia, syn lub córka, wnuk lub wnuczka (jedna z osób dorosłych musi być farmaceutą)

Kategoria OPEN:

Kobiety i mężczyźni

W kategorii OPEN klasyfikowani są wszyscy uczestnicy Imprezy.

PRZEDSZKOLE DLA DZIECI:

Istnieje możliwość opieki nad dziećmi, których rodzice startują w maratonie rowerowym, w tym celu należy zgłosić się wraz dzieckiem do namiotu HURTAP pół godziny przed startem maratonu. Na dzieci czekają wspólne zabawy i poczęstunek z animatorami HURTAP.

DOJAZD I ZAKWATEROWANIE:

Dojazd do Józefowa i zakwaterowanie pozostaje w gestii uczestników. Proponujemy Państwu następującą możliwość noclegu:

- **Hotel Holiday Inn Warszawa Józefów ****** <http://www.holiday.aquila.pl>
ul. Telimeny 1, 05-420 Józefów k. Warszawy
tel. + 48 22 77 83 002
e-mail: reservations@holiday.aquila.pl

UWAGA: Aby uzyskać rabat na noclegi podczas rezerwacji należy powołać się na hasło "MARATON FARMACEUTÓW". Ilość pokoi jest ograniczona, prosimy o dokonywanie rezerwacji w możliwie wcześniejszym terminie.

Szczegółowych informacji dotyczących możliwości noclegu udziela recepcja hotelu.

INFORMACJE DODATKOWE:

- Biuro Mazovia MTB, tel. 533 005 212, e-mail: biuro@mazoviamtb.pl
- Dział Marketingu HURTAP SA, tel. 24 721 25 13, e-mail: karolina.sobczak@hurtap.com.pl

Informacje na temat zawodów, formularz zgłoszeniowy a także regulamin można znaleźć na stronie internetowej www.zamanagroup.pl lub www.hurtap.com.pl



Okręgowa Izba Aptekarska
w Łodzi



Naczelna Izba Aptekarska



MAZOVIA MTB
MARATHON

III Mistrzostwa Polski Farmaceutów w maratonie MTB
Warszawa Józefów Holiday Inn 22 września 2018r.
Formularz zgłoszenia udziału

1. Zgłaszam udział w zawodach w kategorii **FARMACEUTA (mgr farmacji) – SEKTOR I:**

Imię i nazwisko: _____ data urodzenia: _____

nr tel. komórkowego: _____ adres e-mailowy: _____

nazwa pracodawcy: _____ Izba Aptekarska: _____

2. Zgłaszam udział w zawodach w kategorii **PRACOWNIK BRANŻY FARMACEUTYCZNEJ – SEKTOR II:**

Imię i nazwisko: _____ data urodzenia: _____

nr tel. komórkowego: _____ adres e-mailowy: _____

nazwa pracodawcy: _____ stanowisko: _____

Warunkiem startu w kategorii pracownik branży farmaceutycznej jest przesłanie wraz ze zgłoszeniem potwierdzenia zatrudnienia z działu personalnego pracodawcy. Zawodnik bez potwierdzonego zatrudnienia będzie klasyfikowany w sektorze III jako przyjaciel farmacji.

3. Zgłaszam udział w zawodach w kategorii **PRZYJACIEL FARMACJI – SEKTOR II:**

Imię i nazwisko: _____ data urodzenia: _____

nr tel. komórkowego: _____ adres e-mailowy: _____

miejsowość _____

4. Zgłaszam udział w zawodach w kategorii **JUNIOR/DZIECI:**

Imię i nazwisko: _____ data urodzenia: _____

Imię i nazwisko opiekuna: _____ nr tel. komórkowego opiekuna: _____

Imię i nazwisko: _____ data urodzenia: _____

Imię i nazwisko opiekuna: _____ nr tel. komórkowego opiekuna: _____

Zgłoszenie do zawodów jest traktowane jako zaakceptowanie warunków regulaminu maratonu i jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach promocji III Mistrzostw Polski Farmaceutów MTB (organizowanych przez HURTAP SA (rozumiany jako ADO) w dniu 22 września 2018r. w Józefowie k/Warszawy) oraz przetwarzanie wizerunku przez Administratora lub przez inne osoby na zlecenie organizatora, w tym na obrót egzemplarzami na którym utrwalono ten wizerunek w mediach elektronicznych, w szczególności na stronach internetowych, w prasie, w broszurach, ulotkach, gazetkach w przestrzeni publicznej i medialnej zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. A, Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83 z zm.).

Startujący w III Mistrzostwach Polski Farmaceutów w maratonie MTB niniejszym oświadcza, iż jego stan zdrowia jest dobry i bierze udział w maratonie na własną odpowiedzialność, wyłączając tym samym organizatorów z odpowiedzialności w razie wypadku.

Wypełnione zgłoszenie prosimy wysłać skanem na adres biuro@mazoviamtb.pl, karolina.sobczak@hurtap.com.pl lub w kopercie za pośrednictwem kierowcy HURTAP z dopiskiem: Dział Marketingu Karolina Sobczak.

_____ data

_____ czytelny podpis