

Special Olympics Sachsen



Ausschreibung Special City Run

29. Oktober 2017

I Allgemeine Informationen

Veranstalter: Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V. (SODiS)
Könneritzstraße 25
01067 Dresden

Hauptveranstalter: Turn- und Sportgemeinschaft Glauchau e. V.
Kreissportbund Zwickau

Ansprechpartner: Bianca Klotzsche (SODiS)

Start / Ziel: Glauchau, Sachsenlandhalle

Ort für SODiS: Sachsenalleeschule, Am Hochhaus 7, 08371 Glauchau

Teilnehmerzahlen: 99 Athleten

Teilnahmeberechtigt: Athleten mit geistiger und mehrfacher Behinderung

Die Veranstaltung wird gefördert mit Mitteln der Landesdirektion Sachsen.





Bianca Klotzsche
info@specialolympics-sachsen.de
Fax: 0351 / 493 13 05
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könneritzstraße 25, 01067 Dresden

Registrierung/ Anmeldung

Zur Fristwahrung gegenüber dem Hauptveranstalter bitten wir um Einreichung der Formblätter bis zum 24.10.2016 beim Veranstalter (siehe III Ansprechpartner).

Jede Delegation muss einen Delegationsleiter bestimmen. Der Delegationsleiter ist für die Vorbereitung der Delegation zuständig und trägt während der Veranstaltung die Hauptverantwortung für das gesamte Team.

Pauschale pro Teilnehmer

Der Teilnehmerbeitrag beträgt:

- bei Anmeldung bis 30.09.2017 für die 3,2 km-Strecke **6,00 Euro pro Person** bzw. für die 10,0 km-Strecke und die 21,1 km-Strecke **12,00 Euro pro Person** /
- bei Anmeldung bis 24.10.2017 für die 3,2 km-Strecke **8,00 Euro pro Person** bzw. für die 10,0 km-Strecke und die 21,1 km-Strecke **14,00 Euro pro Person**.

Teilnehmer bis 16 Jahre erhalten einen Rabatt von 50 % auf die Startgebühr über 10,0 km, 21,1 km sowie 3,2 km. Der Nachmeldezuschlag ist von der Rabattierung ausgenommen.

Der Betrag ist nach Rechnungsstellung auf das angegebene Konto zu überweisen. Bei Absage ist eine Erstattung nicht möglich.

Versicherung

Das Vorliegen eines sportärztlichen Attests muss durch die entsendende Institution bestätigt werden (siehe medizinisches Formblatt). Für jeden Teilnehmer ist eine Unfall- und Krankenversicherung abzuschließen. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung!

Zeitplan

Anmeldung:	08.30 Uhr - 09.00 Uhr
Eröffnung:	09.00 Uhr
Erwärmung:	9.10 Uhr
Starts:	9.50 Uhr – 10,0 km
	10.00 Uhr – 3,2 km
	10.10 Uhr – 21,1 km



Bianca Klotzsche
info@specialolympics-sachsen.de
Fax: 0351 / 493 13 05
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könneritzstraße 25, 01067 Dresden

Siegerehrungen: ab 12.00 Uhr
Abschluss: 13.30 Uhr

- Änderungen bleiben vorbehalten! -

II Sportprogramm

Angeboten werden die Strecken 3,2 km, 10,0 km und 21,1 km.

Siegerehrungen: Entsprechend des Special Olympics Konzeptes werden die ersten drei einer Leistungsgruppe mit Medaillen, die nachfolgenden mit Platzierungsschleifen geehrt.

III Ansprechpartner

Bei Fragen steht Ihnen die Geschäftsstelle von SO Sachsen gern zur Verfügung:

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V.
Bianca Klotzsche
Könneritzstraße 25
01067 Dresden

Tel.: +49 (0)351/49313-00

Fax.: +49 (0)351/49313-05

E-Mail: info@specialolympics-sachsen.de



Bianca Klotzsche

info@specialolympics-sachsen.de

Fax: 0351 / 493 13 05

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könneritzstraße 25, 01067 Dresden

Sonntag, den
29. Oktober
2017

Unsere Hauptponsoren:



32.  **Glauchauer
HerbstLauf**

Special City Run des Glauchauer Herbstlaufs



Bianca Klotzsche
info@specialolympics-sachsen.de
Fax: 0351 / 493 13 05
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könneritzstraße 25, 01067 Dresden

Meldung/Registrierung Delegation

Name der Delegation	
Mitgliedsnummer	
Straße, PLZ, Ort	
Delegationsleiter/ Ansprechpartner	
Festnetz/Mobil	
E-Mail Adresse	
Bemerkungen	

Unsere Delegation bewirbt sich mit der folgenden Teilnehmerzahl:

Anzahl Sportler und Sportlerinnen: _____

Anzahl Trainer/Betreuer _____

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel



Bianca Klotzsche

info@specialolympics-sachsen.de

Fax: 0351 / 493 13 05

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könneritzstraße 25, 01067 Dresden

Meldung/Registrierung Sportler

Nr.	Name	Vorname	Geb.- datum	Geschlecht	Strecke
1				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	
2				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	
3				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	
4				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	
5				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	
6				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	
7				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	
8				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	
9				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	
10				w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	



Bianca Klotzsche
info@specialolympics-sachsen.de
Fax: 0351 / 493 13 05
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könneritzstraße 25, 01067 Dresden

Medizinisches Formblatt / Einverständniserklärung

(Name der Institution/Einrichtung)

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer)

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse)

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/ Betreuer aller Teilnehmer/innen, die zum Special City Run des Glauchauer Herbstlaufs gemeldet wurden, vorliegt.

Des Weiteren bestätigen wir, dass für jeden einzelnen unserer Teilnehmer/innen eine ärztliche Sparteignungserklärung vorliegt.

Wir bestätigen, dass bei allen gemeldeten Athleten/innen eine geistige Behinderung diagnostiziert ist. Sollte bei Athleten/innen eine atlanto-axiale Instabilität (gehäuft bei Menschen mit Down Syndrom) oder der Verdacht darauf vorliegen, ist ein Facharzt zur Bestätigung der Sparteignung in der entsprechenden Sportart zu konsultieren.

Ein Impfpass (insbesondere Schutz gegen Tetanus/Hepatitis) sowie die (Notfall-) Medikation sollte mitgeführt werden.

Wir bestätigen hiermit, dass ein Versicherungsschutz aller Teilnehmer, die zum Special City Run des Glauchauer Herbstlaufs gemeldet wurden, besteht.

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung



Bianca Klotzsche
info@specialolympics-sachsen.de
Fax: 0351 / 493 13 05
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könneritzstraße 25, 01067 Dresden

Anmeldedaten

Mit der Teilnahme an Special Olympics Veranstaltungen erklärt der Teilnehmer seine Einwilligung in die hier beschriebene Datenverarbeitung.

Von jedem Teilnehmer werden unter anderem folgende Daten erhoben und gespeichert:

- Vor- und Nachname
- Firma, Verein, Institution, Behörde oder Organisation
- Geschlecht und Geburtsdatum
- Kontaktdaten wie Telefonnummer, E-Mailadresse und Mobilnummer

Special Olympics erhebt, verarbeitet und nutzt diese Daten zur Durchführung der Veranstaltung und zur Information der Teilnehmer über die Veranstaltung. Teilnehmerlisten werden im Internet und ggf. über die Presse veröffentlicht.

Zu den Anmeldedaten werden auch die Ergebnisse gespeichert, die der Athlet in seiner Sportart erreicht hat. Ergebnislisten werden von Special Olympics im Internet und ggf. in der Presse veröffentlicht.

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung

Einwilligungserklärung und Rechteeinräumung

für Film- und Fotoaufnahmen von Special Olympics Deutschland e.V. (nachfolgend „SOD“ genannt) im Rahmen von Nationalen Spielen und dazugehörigen Wettbewerben

Hiermit erklären wir unser Einverständnis mit nachfolgend aufgeführten Rechten:

- SOD darf Filmaufnahmen, Fotos und Interviews für Werbung, Presse- und Öffentlichkeitsarbeit verwenden und veröffentlichen, die im Rahmen von Nationalen Spielen und dazugehörigen Wettbewerben (z.B. Anerkennungswettbewerbe) produziert werden und auf denen Teilnehmer/-innen erkennbar sind (nachfolgend „Aufnahmen“).
- Eine veränderte Aufnahme darf SOD nur nach Rücksprache und Freigabe mit der Einrichtung und/oder dem Teilnehmer/der Teilnehmerin bzw. seinem/r gesetzlichen Vertreter/-in wie vorgenannt veröffentlichen.

Special City Run des Glauchauer Herbstlaufs



Bianca Klotzsche
info@specialolympics-sachsen.de
Fax: 0351 / 493 13 05
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Könneritzstraße 25, 01067 Dresden

- Wir sind mit der Erkennbarkeit der Teilnehmer/-innen auf den Aufnahmen ebenso ausdrücklich einverstanden wie mit der Ausstrahlung und Erkennbarkeit der Stimmen mit/ohne Namensnennung in Audio- und/oder audio-visuellen Medien (insbesondere im Internet). Ein Anspruch auf Namensnennung besteht nicht.
- SOD erhält zum Zwecke der Werbung, Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie zur Verwendung auf den SOD-Homepages und Social-Media-Kanälen das zeitlich, inhaltlich und räumlich unbeschränkte Nutzungsrecht an den Aufnahmen, insbesondere das Recht zur Vervielfältigung, Verbreitung, Veröffentlichung, Ausstellung und öffentlichen Wiedergabe in allen Medien (z.B. Internet).
- Jede werbewirksame Verwendung (z.B. als Teil einer Kampagne oder als Titelmotiv von Drucksachen mit einzelnen Teilnehmern) ist SOD nur nach Rücksprache mit der Einrichtung und/oder dem Teilnehmer/der Teilnehmerin bzw. seinem/r gesetzlichen Vertreter/-in gestattet.

Anspruch auf eine Vergütung oder Aufwandsentschädigung besteht nicht. Jegliche Ansprüche gegen SOD und/oder gegen Dritte im Zusammenhang mit dieser Einwilligung und Rechteübertragung bestehen nicht.

Wir bestätigen hiermit, dass eine Einverständniserklärung der Eltern/gesetzlichen Vertreter aller Teilnehmer/-innen, die zu Nationalen Spielen oder anderen SOD-Wettbewerben gemeldet wurden, vorliegt.

(Name der Institution/Einrichtung)

(Mitgliedsnummer)

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

(Telefonnummer mit Vorwahl und Fax)

(Mobilnummer)

(Delegationsleiter)

(E-Mail-Adresse)

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung

Special City Run des Glauchauer Herbstlaufs