

IV PUCHAR POLSKI FARMACEUTÓW

W NARCIARSTWIE ALPEJSKIM

18 STYCZNIA 2020r.

Kategorie:

Farmaceuci

Pracownicy Branży Farmaceutycznej

Przyjaciele Farmacji

Dzieci i Juniorzy

Puchar Rodzin

Open



OŚRODEK „ZŁOTY GROŃ” ISTEKNA

Zgłoszenia i szczegółowe informacje:

manka.krzysiek@gmail.com tel. 668 220 318

karolina.sobczak@hurta.com.pl tel. 24 721 05 63

ORGANIZATORZY



PATRONAT



Naczelna Izba Aptekarska

PATRONAT MEDIALNY



Zapraszamy Państwa do udziału w **IV Pucharze Polski Farmaceutów w Narciarstwie Alpejskim**, który odbędzie się w Istebnej **18 stycznia 2020r.** Organizatorem zawodów jest Śląska Izba Aptekarska oraz HURTAP. Patronat nad zawodami objęła Naczelna Izba Aptekarska, a patronat medialny Aptekarz Polski. Serdecznie zapraszamy do uczestnictwa i wspólnej integracji farmaceutów z całej Polski, ich rodziny, dzieci, a także pracowników branży farmaceutycznej i przyjaciół farmacji.

INFORMACJE ORGANIZACYJNE:

TERMIN ZAWODÓW:

18 stycznia 2020 r.

MIEJSCE ZAWODÓW:

Stok narciarski „Złoty Groń”

Istebna

PROGRAM:

18 stycznia 2020 r. (sobota)

7:00 – 8:30 – odbiór numerów startowych w biurze zawodów

8:00 – 8:45 – oglądanie trasy

9:00 – rozpoczęcie zawodów

13:00 – zakończenie zawodów

13:00 – 14:00 – grill

14:00 – nagrodzenie zwycięzców

19:00 – impreza integracyjna w Karczmie „Ochodzita”, Koniaków Pietraszyna (szczegóły uczestnictwa znajdują się poniżej)

ORGANIZATORZY:

Śląska Izba Aptekarska

HURTAP SA

PATRONAT:

Naczelna Izba Aptekarska

PATRONAT MEDIALNY:

Aptekarz Polski

WARUNKI UCZESTNICTWA:

- Uczestnikiem zawodów może być magister farmacji (kategoria farmaceutów)
- Uczestnikiem zawodów może być: technik farmaceutyczny, pracownik firmy farmaceutycznej, przedstawiciele firm producenckich (kategoria pracowników branży farmaceutycznej). W przypadku pracowników branży farmaceutycznej należy przesłać na adres manka.krzysiek@gmail.com lub karolina.sobczak@hurtap.com.pl potwierdzenie zatrudnienia z działu personalnego pracodawcy. Zawodnik bez potwierdzonego zatrudnienia lub bez wskazania przynależności do Izby Aptekarskiej będzie klasyfikowany jako przyjaciel farmacji.
- Uczestnikiem zawodów może być przyjaciel farmacji. Przyjaciel farmacji może zostać zgłoszony do udziału w zawodach przez farmaceutę lub pracownika branży farmaceutycznej.
- Uczestnikiem zawodów może być junior lub dziecko. Warunkiem startu w zawodach dzieci i juniorów jest wypełnienie kwestionariusza zgłoszeniowego i podpisanie go przez rodzica lub pełnoprawnego opiekuna.
- 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 branży farmaceutycznej)
 - f) W przypadku farmaceutów należy podać również przynależność do Izby Aptekarskiej.

- Każdy uczestnik zawodów wypełniając zgłoszenie akceptuje regulamin i jednocześnie oświadcza o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania narciarstwa.
- Każdy uczestnik zawodów startuje na własną odpowiedzialność.
- Organizatorzy zalecają wykupienie ubezpieczenia od NNW.
- Wszyscy zawodnicy obowiązkowo startują w kaskach.

OPŁATA:

Udział w zawodach jest bezpłatny.

IMPREZA INTEGRACYJNA:

Dla wszystkich chętnych planowana jest wieczorna impreza integracyjna w dniu zawodów, która odbędzie się w Karczmie „Ochodzita” w Koniakowie. Udział w imprezie jest płatny dla każdego uczestnika, koszt uczestnictwa wynosi 100 zł/os. Podaną kwotę należy wpłacać na konto Śląskiej Izby Aptekarskiej nr: PKO I o/Katowice 59 1020 2313 0000 3002 0019 3508. W tytule przelewu należy wpisać: „Udział w kolacji - imiona i nazwiska (wszystkich osób)”. Dzieci do lat 6 bezpłatnie. Wpłat można dokonywać najpóźniej do dnia 16 stycznia 2020r.

ZGŁOSZENIA:

- Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy wysłać na adres: manka.krzysiek@gmail.com lub karolina.sobczak@hurta.com.pl.
- Formularze zgłoszeniowe można wysłać do 16 stycznia 2020r.

PRZEBIEG ZAWODÓW:

O zwycięstwie decyduje najlepszy czas jednego z dwóch przejazdów w następujących grupach:

- *Farmaceuci* – dwa przejazdy z podziałem na panie i panów w kategoriach wiekowych co 10 lat
- *Pracownicy branży farmaceutycznej* - dwa przejazdy z podziałem na panie i panów w kategoriach wiekowych
- *Przyjaciele farmacji* – dwa przejazdy z podziałem na panie i panów w kategoriach wiekowych
- *Juniorzy* – dwa przejazdy z podziałem na panie i panów
- *Dzieci w poszczególnych kategoriach wiekowych* – dwa przejazdy
- *Puchar Rodzin* – suma czasów najlepszego przejazdu każdego członka rodziny
- *Kategoria OPEN* – klasyfikacja wszystkich uczestników 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:

FARMACEUCI	PRACOWNICY BRANŻY FARMACEUTYCZNEJ	PRZYJACIELE FARMACJI	DZIECI
Kobiety: K1 – do 30 lat K2 – od 31 do 40 lat K3 – od 41 do 50 lat K4 – od 51 do 60 lat K5 – powyżej 61 lat Mężczyźni: M1 – do 30 lat M2 – od 31 do 40 lat M3 – od 41 do 50 lat M4 – od 51 do 60 lat M5 – powyżej 61 lat	Kobiety: K1 – do 35 lat K2 – od 36 do 45 lat K3 – powyżej 46 lat Mężczyźni: K1 – do 35 lat K2 – od 36 do 45 lat K3 – powyżej 46 lat	Kobiety: K1 – do 35 lat K2 – od 36 do 45 lat K3 – powyżej 46 lat Mężczyźni: K1 – do 35 lat K2 – od 36 do 45 lat K3 – powyżej 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.

DOJAZD I ZAKWATEROWANIE:

Dojazd do Istebnej i zakwaterowanie pozostaje w gestii uczestników. Informacje na temat miejsca zawodów, zakwaterowania i kompleksu Złoty Groń, można znaleźć na stronie internetowej: <http://www.zlotygron.pl/>, a także <http://www.istebna.eu>.

INFORMACJE DODATKOWE:

- Śląska Izba Aptekarska, tel. 668 220 318, e-mail: manka.krzysiek@gmail.com
- 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.katowice.oia.pl lub www.hurtap.com.pl

IV PUCHAR POLSKI FARMACEUTÓW W NARCIARSTWIE ALPEJSKIM

18 STYCZNIA 2020r., OŚRODEK NARCIARSKI ŻŁOTY GROŃ ISTEbNA

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA W ZAWODACH

Zgłaszam udział w zawodach w kategorii **FARMACEUTA (mgr farmacji):**

Imię i nazwisko:		data urodzenia:	
adres e-mail:		nr telefonu komórkowego:	
nazwa pracodawcy:		Izba Aptekarska:	

Zgłaszam udział w zawodach w kategorii **PRACOWNIK BRANŻY FARMACEUTYCZNEJ:**

Imię i nazwisko:		data urodzenia:	
adres e-mail:		nr telefonu komórkowego:	
nazwa pracodawcy:		stanowisko:	

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

Zgłaszam udział w zawodach w kategorii **PRZYJACIEL FARMACJI:**

Imię i nazwisko:		data urodzenia:	
adres e-mail:		nr telefonu komórkowego:	
miejsowość:			

Przyjaciel farmacji, junior lub dziecko może zostać zgłoszony do udziału w zawodach przez farmaceutę lub pracownika branży farmaceutycznej biorącego udział w zawodach.

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

Imię i nazwisko:		data urodzenia:	
Imię i nazwisko opiekuna:		nr tel. komórkowego opiekuna:	

Zgłaszam udział w imprezie integracyjnej w karczmie Ochodzita w Koniakowie (proszę wpisać ilość osób):

dorosłych:		dzieci:	
------------	--	---------	--

Udział w imprezie jest płatny dla każdego uczestnika, koszt uczestnictwa wynosi 100 zł/os. Podaną kwotę należy wpłacać na konto Śląskiej Izby Aptekarskiej nr: PKO 10/Katowice 59 1020 2313 0000 3002 0019 3508. W tytule przelewu należy wpisać: „Udział w kolacji - imiona i nazwiska (wszystkich osób)”. Dzieci do lat 6 bezpłatnie. Wpłaty można dokonywać najpóźniej do dnia 16 stycznia 2020r.

Zgłoszenie do zawodów jest traktowane jako zaakceptowanie warunków regulaminu zawodów i jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach promocji IV Pucharu Polski Farmaceutów w narciarstwie alpejskim (organizowanym przez HURTAP SA (rozumiany jako ADO) w dniu 18 stycznia 2020r. w Istebnej) 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 IV Pucharze Polski Farmaceutów w narciarstwie alpejskim niniejszym oświadcza, iż jego stan zdrowia jest dobry i bierze udział w zawodach na własną odpowiedzialność, wyłączając tym samym organizatorów z odpowiedzialności w razie wypadku.

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

czytelny podpis:

--