**„KAJAKIEM PO ODRZE 2017”**

**SPŁYW KAJAKOWY rz. ODRA**

**14 września 2017r.**

**REGULAMIN SPŁYWU**

**ORGANIZATOR SPŁYWU:** Fundacja Dynamika

**TERMIN:** 14 września 2017r. (czwartek)

**TRASA:** rzeka Odra, odcinek Gajków - Wrocław, długość ok. 12 km

**OPŁATA ZA UDZIAŁ W SPŁYWIE:** 46 osób – 1000,00 zł (21,74 zł/osoba)

**PROGRAM SPŁYWU:**

08:00 - zbiórka uczestników we Wrocławiu

08:15 - przejazd uczestników na miejsce startu do miejscowości Gajków

09:00 - otwarcie spływu, przedstawienie kadry, omówienie zasad bezpiecznego uprawiania            rekreacji wodnej oraz szkolenie kajakowe+rozgrzewka, start

09:30 - spływ na trasie Gajków – Wrocław; po drodze przerwa na ognisko z kiełbaskami,            ogródek rekreacyjny

13:00 - planowane przypłyniecie na metę we Wrocławiu, klarowanie sprzętu kajakowego,            oraz wręczenie pamiątek spływowych

13:30 - zakończenie spływu oraz przejazd uczestników na miejsce wyjazdu

14:15 - planowany przyjazd do Wrocławia

**WARUNKI UCZESTNICTWA:**

* Impreza ma charakter otwarty.
* Impreza kierowana jest do 46 osób, w tym minimum 23 osoby z niepełnosprawnością oraz ich opiekunowie (osoby towarzyszące), zamieszkałych na terenie Województwa Dolnośląskiego z minimum 6 powiatów, w tym: m. Wrocław, trzebnicki, wołowski, średzki, wrocławski, strzeliński, oławski, oleśnicki.

Uczestnicy potwierdzają powyższe w Formularzu zgłoszeniowym (druk organizatora)

* W spływie mogą wziąć udział osoby pełnoletnie, umiejące pływać, które do dnia 11.09.2017r. zgłoszą swój udział oraz uiszczą opłatę za udział w spływie.
* Uczestnicy płyną na własną odpowiedzialność, potwierdzając ten fakt w Formularzu zgłoszeniowym.
* Osoby niepełnoletnie płyną po przedstawianiu pisemnej zgody rodziców/opiekunów prawnych i pod opieką osoby pełnoletniej, która bierze odpowiedzialność za niepełnoletniego.
* Wszyscy uczestnicy płyną bezwarunkowo w kamizelkach asekuracyjnych.
* Uczestników obowiązuje zakaz spożywania napojów alkoholowych oraz substancji odurzających przed i w trakcie imprezy.
* Uczestnicy zobowiązują się do nie zanieczyszczania trasy spływu.
* Uczestnicy odpowiadają materialnie za szkody wyrządzone przez siebie w trakcie trwania imprezy.
* Uczestnicy podporządkowują się Regulaminowi spływu i zarządzeniom Organizatora spływu.
* Zgłoszenia udziału w spływie należy przesłać do dnia 11.09.2017r. drogą e-mail na adres: fundacjadynamika@gmail.com, pocztą tradycyjną lub dostarczyć osobiście do Organizatora spływu.
* Opłata za udział w spływie płatna jest gotówką lub przelewem na konto Organizatora spływu:

**Fundacja Dynamika,** ul. Kręta 24/16, 50-233 Wrocław

Raiffeisen  Bank Polska S.A. nr 87 1750 0012 0000 0000 3311 2009

tytułem: „Kajakiem po Odrze 2017” oraz imię i nazwisko uczestnika

**ŚWIADCZENIA ORGANIZATORA:**

* miejsce w turystycznym kajaku dwuosobowym z wiosłem i kamizelką asekuracyjną
* transport osób z Wrocławia na miejsce startu oraz transport z miejsca zakończenia imprezy
do Wrocławia
* ognisko z kiełbaskami
* przewóz bagażu osobistego podczas spływu
* ubezpieczenie NNW uczestników spływu
* opieka przewodnika/instruktora, ratownika, pomoc techniczna
* pamiątka spływowa.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

•    Zalecane zabranie odzieży oraz obuwia na przebranie po zakończonym spływie.

•    W zależności od nieprzewidzianych okoliczności Organizator spływu zastrzega sobie prawo
      do dokonania zmian w programie spływu lub zmiany jego terminu.

**KONTAKT:**

**Fundacja Dynamika**ul. Kręta 24/16, 50-233 Wrocław

tel. +48 669 814 822

e-mail: fundacjadynamika@gmail.com

[www.fundacjadynamika.pl](http://www.fundacjadynamika.pl)

**SERDECZNIE ZAPRASZAMY!**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

 **„KAJAKIEM PO ODRZE 2017”**

**SPŁYW KAJAKOWY**

**14 WRZEŚNIA 2017r.**

Imię i nazwisko:

PESEL:

Zamieszkanie na terenie Województwa Dolnośląskiego - powiat:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, iż zapoznałem/-em się z Regulaminem spływu w ramach zadania publicznego „Kajakiem po Odrze 2017”.
2. Oświadczam, iż jestem mieszkańcem Województwa Dolnośląskiego.
3. Oświadczam, iż jestem osobą z niepełnosprawnością/jestem opiekunem osoby z niepełnosprawnością (osoba towarzysząca).
4. Oświadczam, iż biorę udział w spływie kajakowym na własną odpowiedzialność.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji zadania publicznego „Kajakiem po Odrze 2017” (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku
o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 92).

…………………………………………………… ……………………………………………….………………………

 (miejscowość, data) (podpis uczestnika spływu)