

Special Olympics Sachsen



Ausschreibung 8. Special City Run

29. Oktober 2023

I Allgemeine Informationen

- Veranstalter:** Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V. (SODiS)
Freiberger Straße 31
01069 Dresden
- Hauptveranstalter:** Turn- und Sportgemeinschaft Glauchau e. V.
Kreissportbund Zwickau
- Ansprechpartner:** Viktor Vincze (SODiS)
- Start / Ziel:** Glauchau, Sachsenlandhalle
- Ort für SODiS:** Turnhalle der Sachsenalleeschule, Am Hochhaus 7, 08371 Glauchau
- Teilnehmerzahlen:** 20 Athleten
- Teilnahmeberechtigt:** Athleten mit geistiger und mehrfacher Behinderung
- Die Veranstaltung wird gefördert mit Mitteln der Landesdirektion Sachsen.



Viktor Vincze
info@sachsen.specialolympics.de
Fax: 0351 / 2061 8194
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

Registrierung/ Anmeldung

Zur Fristwahrung gegenüber dem Hauptveranstalter bitten wir um Einreichung der Formblätter bis zum 22.10.2023 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 **01.09.2023** für die 3,2 km-Strecke **15,00 Euro pro Person** bzw. für die 10,0 km-Strecke und die 21,1 km-Strecke **15,00 Euro pro Person** /
- bei Anmeldung bis **10.10.2023** für die 3,2 km-Strecke **20,00 Euro pro Person** bzw. für die 10,0 km-Strecke und die 21,1 km-Strecke **20,00 Euro pro Person** /
- bei Anmeldung bis **25.10.2023** für die 3,2 km-Strecke **25,00 Euro pro Person** bzw. für die 10,0 km-Strecke und die 21,1 km-Strecke **25,00 Euro pro Person**.
- bei Anmeldung bis **28.10.2023** für die 3,2 km-Strecke **30,00 Euro pro Person** bzw. für die 10,0 km-Strecke und die 21,1 km-Strecke **30,00 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.

Wir bemühen uns, für den Teilnehmerbetrag Fördermittel einzuwerben. Im Falle einer Zusage können diese Beiträge rückerstattet werden.

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!

Viktor Vincze
info@sachsen.specialolympics.de
Fax: 0351 / 2061 8194
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

Zeitplan

Anmeldung:	08.45 Uhr - 09.00 Uhr
Eröffnung:	09.05 Uhr
Erwärmung:	9.15 Uhr
Starts:	9.50 Uhr – 10,0 km 10.10 Uhr – 21,1 km 10.10 Uhr – 3,2 km
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 Gesundheitsprogramm

Neben dem Sport wird die Disziplin „Fit Feet – Fitte Füße“ des Special Olympics Gesundheitsprogramms angeboten. Es ist ein kostenfreies und freiwilliges Untersuchungs- und Beratungsangebot zum Thema Füße.

Das Ziel von Fit Feet ist es, die Teilnehmer über Fußbeschwerden und das Vorbeugen von Haut- und Nagelerkrankungen an den Füßen aufzuklären. Die Füße und Gelenke der Teilnehmer werden auf Fehlstellungen hin untersucht und es wird geprüft, ob sie angemessene Schuhe und Socken tragen. Sie erhalten Anweisungen für geeignetes Schuhwerk sowie zur richtigen Fuß- und Nagelpflege.

Für die kostenfreie Teilnahme am Programm ist lediglich eine unterschriebene Einverständniserklärung notwendig.



Viktor Vincze
info@sachsen.specialolympics.de
Fax: 0351 / 2061 8194
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

III Ansprechpartner

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

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V.
Viktor Vincze
Freiberger Straße 31
01067 Dresden

WhatsApp.: +49 (0)15678/412205

E-Mail: info@sachsen.specialolympics.de

Diese Maßnahme wird mitfinanziert durch Steuermittel auf der Grundlage des von den Abgeordneten des Sächsischen Landtages beschlossenen Haushaltes.





Viktor Vincze

info@sachsen.specialolympics.de

Fax: 0351 / 2061 8194

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiburger Straße 31, 01067 Dresden

Meldung/Registrierung Delegation

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

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel



Viktor Vincze

info@sachsen.specialolympics.de

Fax: 0351 / 2061 8194

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 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"/>	



Viktor Vincze
info@sachsen.specialolympics.de
Fax: 0351 / 2061 8194
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

Medizinisches Formblatt / Einverständniserklärung

Name der Delegation

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer mit Vorwahl

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



Viktor Vincze

info@sachsen.specialolympics.de

Fax: 0351 / 2061 8194

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 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.



Viktor Vincze

info@sachsen.specialolympics.de

Fax: 0351 / 2061 8194

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiburger Straße 31, 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 Delegation

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer mit Vorwahl

Mobilnummer

Delegationsleiter

E-Mail-Adresse

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift der Einrichtung



Viktor Vincze
info@sachsen.specialolympics.de
Fax: 0351 / 2061 8194
Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiburger Straße 31, 01067 Dresden

HEALTHY ATHLETES®
Special Olympics Sachsen
Fitte Füße – 29.10.2023

(Name, Vorname des Teilnehmenden)

(Geburtsdatum)

(Straße)

(PLZ, Ort, Bundesland)

(Institution/ Einrichtung / SO Delegation)

Healthy Athletes Einverständniserklärung

Mit dem Gesundheitsprogramm Healthy Athletes® bietet Special Olympics angemeldeten Teilnehmenden (SO Athletinnen und Athleten, Menschen mit geistiger Behinderung) kostenfreie Beratungen und Untersuchungen auf lokaler, nationaler und internationaler Ebene.

Diese Angebote* umfassen individuelle orientierende Untersuchungen, Prüfungen der Seh- und Hörfähigkeit, Gesundheits-, Mundgesundheits-Checks, Gesundheitsaufklärung und vorbeugende Maßnahmen. Die Teilnehmenden werden über ihren Gesundheitszustand informiert und bekommen schriftliche Informationen im SOD Gesundheitspass, in welche Weiterbehandlung, falls erforderlich, sie sich begeben sollten. Darüber hinaus werden die Gesundheitsdaten unter Berücksichtigung des Datenschutzes in eine Healthy Athletes Datenbank aufgenommen und anonymisiert wissenschaftlich ausgewertet. Mit den Ergebnissen werden gesundheitspolitische Forderungen zur Verbesserung der Gesundheitsfürsorge für Menschen mit geistiger Behinderung unterstützt. Die Daten werden nur von oder unter Aufsicht von Special Olympics verwendet und nicht an Dritte zu anderen Zwecken weitergegeben.

Einverständniserklärung:

Ich verstehe, dass ich mich durch meine Unterschrift (siehe unten) mit der Teilnahme am Gesundheitsprogramm von Special Olympics Healthy Athletes Programm einverstanden erkläre. Während der Veranstaltung bietet das Programm Gesundheits-Checks und Aufklärung in folgenden Bereichen: Fitte Füße, Bewegung mit Spaß, Gesunde Lebensweise, Besser Hören,



Viktor Vincze

info@sachsen.specialolympics.de

Fax: 0351 / 2061 8194

Special Olympics Deutschland in Sachsen e. V., Freiberger Straße 31, 01067 Dresden

Besser Sehen, Innere Stärke und Gesund im Mund. Dabei werden zum Schutz der Teilnehmenden alle gesetzlichen Regelungen, insbesondere die Hygienebestimmungen in der Coronapandemiesituation umgesetzt.

Ich verstehe, dass die Teilnahme am Healthy Athletes Programm für mich freiwillig ist und dass ich das Programm jederzeit abbrechen kann. Das Angebot dieser Gesundheits-Checks zielt nicht darauf, regelmäßige Gesundheitsfürsorge zu ersetzen. Ich verstehe, dass jeder seine eigene, unabhängige Gesundheitsfürsorge verfolgen sollte und dass Special Olympics durch die Bereitstellung der Gesundheitsdienste im Healthy Athletes Programm nicht verantwortlich ist für die Gesundheit der Teilnehmenden.

Ich verstehe und erlaube, dass Informationen, die während des Healthy Athletes-Programms über mich gesammelt werden, anonym ausgewertet werden und so der Verbesserung der Gesundheitsfürsorge für Sportlerinnen und Sportler von Special Olympics und allgemein für Menschen mit geistiger Behinderung dienen. Die Einwilligung ist freiwillig.

Ich kann meine Einwilligung jeder Zeit beim Veranstalter Special Olympics Deutschland widerrufen. **Aus rechtlichen Gründen ist dieses Formular unterschrieben in der anmeldenden Einrichtung für eventuelle Rückfragen aufzubewahren.**

Teilnehmende (wenn 18 Jahre alt und geschäftsfähig)

Ort, Datum

Eltern/ gesetzlich Betreuende (wenn Teilnehmende unter 18 Jahre alt oder nicht geschäftsfähig) Ort, Datum

Hiermit bestätige ich, dass die/ der Teilnehmende den Inhalt der Einverständniserklärung verstanden hat:

Gesetzlich Betreuende

Einrichtung/ Schule/ Werkstatt

Ort, Datum

* Informationen zu den Angeboten:

www.specialolympics.de/sport-angebote/healthy-athletesR-gesunde-athleten/