



REGULAMIN
MIĘDZYWOJEWÓDZKICH MISTRZOSTW U16
W BIEGACH PRZEŁAJOWYCH
KOŃSKIE 15.10.2022

- 1. Organizator:** Świętokrzyski Związek Lekkiej Atletyki
Współorganizatorzy: Gmina Końskie, Świętokrzyska Federacja Sportu
Kierownictwo: Polski Związek Lekkiej Atletyki. Ministerstwo Sportu.
- 2. Termin i miejsce:** 15 października 2022, tereny na stadionie przy ulicy Południowej 80
- 3. Program:**
- | | |
|------------------------|------------------------|
| Młodziczki (2007-2008) | K – 1500m, 2500 m |
| Młodzicy (2007-2008) | M – 2000m, 3000 m |
| U14 (2009-2010) | K – 600 m; M – 600m |
| U18 i U20: | K – 2000 m; M – 3000 m |
| Rocznik 2013 (K + M) | Bieg Orłąt – 1421 m |

4. Zgłoszenia:

Elektroniczny system zgłoszeń Starter PZLA z podaniem numeru licencji zawodnika.

Nieprzekraczalny termin: 13.10.2022 r. godz: 21:00 dotyczy MM U16.

Potwierdzenie lub wykreślenie zawodnika odbywa się tylko TOKENEM do dnia 14.10.2022 do godz: 15:00.

Klub potwierdzając start zawodnika w zawodach oświadcza że:

> Zawodnik jest zdrowi w dniu potwierdzenia udziału w zawodach nie ma objawów COVID-19,

5. Warunki uczestnictwa:

W zawodach mają prawo startu w ramach MM U16 zawodnicy urodzeni w latach 2007-2008 posiadający ważną na rok 2022 licencję zawodniczą i klubową posiadający obywatelstwo RP i będący członkami klubu i posiadający PESEL, aktualne badania lekarskie o zdolności do uprawiania lekkiej atletyki spełniający wymogi wymienione w §1 przepisów udziału w zawodach.

Młodzicy startują z własnymi nr startowymi do którego powinna być przypięta karteczka z napisem: klub, dystans, rocznik. Start w biegu przełajowym MM U16 ogranicza prawo udziału w letnich MM U16 do udziału tylko w jednej konkurencji lub sztafecie.

6. Weryfikacja - biuro zawodów: W miejscu zawodów godz: 9:00-11:00, dokumenty – aktualna karta zdrowia.

7. Nagrody:

Za miejsca I-III medale, puchary: kluby I – VI puchary (łącznie dziewczęta i chłopcy).

Punktacja: klubowa i wojewódzka: I -3, II/III-2, IV/XVI -1.

8. Koszty organizacyjne ponosi organizator, uczestnictwa kluby.

9. Ubezpieczenie: Zgodnie z art. 38 Ustawy o sporcie z dnia 25.06.2010 r.:

Obowiązek ubezpieczenia zawodników od NNW należy do klubu, którego zawodnik jest członkiem.

10. Inne: Zawodnik przystępując do startu w zawodach oświadcza, że:

- ❖ zapoznał się z treścią niniejszego regulaminu i zobowiązuje się do jego przestrzegania. Nieprzestrzeganie niniejszego Regulaminu może skutkować wykluczeniem zawodnika ze startu w zawodach.
- ❖ wyraża zgodę na nieodpłatne utrwalenie wizerunku w formie rejestracji foto i video, a także publikację i udostępnienie wizerunku w dokumentach sprawozdawczych, wydawnictwach oraz w internecie przez Świętokrzyski Związek Lekkiej Atletyki,
- ❖ jest zdrowy i w dniu udziału w zawodach nie ma znamion infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną

Interpretacja regulaminu należy do organizatorów, kwestie sporne rozstrzyga organizator. Każdy uczestnik zawodów ma podpisane oświadczenie. Niepełnoletni – podpisują rodzice lub opiekun.

BRAK PODPISANEGO OŚWIADCZENIA SKUTKUJE NIE DOPUSZCZENIEM DO ZAWODÓW.

Wniosek o podział punktów należy zgłosić do PZLA w/w terminie zgłoszeń załączając kserokopię zwolnienia. Wnioski przystane po terminie nie będą przyjmowane.

**Program minutowy
Końskie 15.10.2022 r**

- 11:30 – Otwarcie zawodów
- 11:45 – 600 m K
- 11:50 – 600 m M
- 12:00 – 1500 m młodziczki (1x500 + 1x1000)
- 12:15 – 2500 m młodziczki (1x500 + 2x1000)
- 12:30 – 2000m młodzicy (2x1000m)
- 12:45 – 3000 m młodzicy (3x1000 m)
- 13:00 – Bieg Orłąt – 1421 m
- 13:20 – 2000 m K
- 13:30 – 3000 m M

OŚWIADCZENIE

Oświadczam że wyrażam zgodę na start mojego syna/córki w zawodach lekkoatletycznych, oraz że zawodnik zapoznał się z regulaminem zawodów.

.....w zawodach w dniu
(nazwisko i imię, PESEL zawodnika)

Jestem zdrowy i w dniu udziału w zawodach nie mam znamion infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną, nie zamieszkiwałem z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miałem kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed udziałem w zawodach. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Podpisy osoby pełnoletnie same podpisują pozostali rodzice lub opiekunowie.

Podpis osoby pełnoletniej

Podpis rodziców lub opiekunów

.....

.....

ŁOZLA w Łodzi. Prosimy o powiadomienie swoich klubów.