



REGULAMIN Mistrzostw Województwa WMZ LZS w lekkiej atletyce w 2020

Kat U18 i Open

I. Cel

- popularyzacja i upowszechnianie lekkiej atletyki w środowiskach wiejskich i małomiasteczkowych
- przegląd i wstępna selekcja uzdolnionej sportowo młodzieży do uprawiania sportu

II. Termin i miejsce

- Finał Wojewódzki – **03.10.2020 r. – Lubawa - Stadion LA, początek zawodów godz. 10.30**

III. Organizator

- Warmińsko - Mazurskie Zrzeszenie LZS,
- Warmińsko-Mazurski Związek LA
- OSIR Lubawa, LKS Lubawa
- Samorząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego
- Gminne Zrzeszenia LZS/Kluby/Samorządy - eliminacje gminne

IV. Kategorie wiekowe z podziałem na konkurencje

Open - rocznik 2004 i starsi.

Dziewczęta: 100m, 200m, 400, 800m, 3000m, skok w dal, skok wzwyż, 4x100m

pnknięcie kulą 3kg*/4 kg*, oszczep 500g**/600g** * waga zgodnie z kat wiekową
O końcowej klasyfikacji decyduje odległość.

Chłopcy: 100m, 200m, 400, 800m, 3000m skok w dal, skok wzwyż, 4x100m

pnknięcie kulą 5kg*/6kg*, oszczep 700g**/800g** waga zgodnie z kat wiekową
O końcowej klasyfikacji decyduje odległość.

V. Uczestnictwo

W mistrzostwach mogą uczestniczyć:

- zawodnicy Ludowych Klubów Sportowych naszego województwa, niezależnie od miejsca zamieszkania.
- uczniowie ze szkół wiejskich i miast do 20 tys. mieszkańców,
- mieszkańcy wsi i miast do 20 tys. mieszkańców,

Startujący nie mogą posiadać lekarskich przeciwwskazań do udziału w zajęciach w-f oraz w zawodach sportowych.

Startujący winni posiadać legitymacje szkolne/Legitymacje Klubowe.

VI. Zgłoszenia

Obowiązkowe zgłoszenia imienne wraz z nr startowym (nr start dot. biegów) z podziałem na konkurencje wg załączonego formularza w (pliku exell) - reprezentacji gmin/klubów należy przesyłać do Warmińsko-Mazurskiego Zrzeszenia LZS do dnia 30.09.2020 r. wyłącznie email: wmz@lzs.olsztyn.pl

VII. Sposób przeprowadzenia

W biegach na 100m rozegrane zostaną eliminacje oraz finał, pozostałe konkurencje biegowe rozegrane zostaną w seriach na czas, natomiast w konkurencjach technicznych zawodnicy wykonują po 3 próby eliminacyjne, 8 zawodników z najlepszymi wynikami z eliminacji rozegra finał wykonując po 3 próby.

VIII. Punktacja

Prowadzona będzie klasyfikacja Medalowa klubów / gmin

IX. Nagrody

Zawodnicy za miejsca I - III otrzymają medale. Kluby / Gminy za miejsca I- III w klasyfikacji medalowej otrzymają puchary.

X. Zasady finansowania

Koszty organizacyjne zawodów w tym posiłek regeneracyjny (wyłącznie dla zgłoszonych ekip drogą mailową) finansują organizatorzy, pozostałe koszty pokrywają jednostki delegujące.

XI. Postanowienia końcowe

Interpretacja niniejszego regulaminu należy wyłącznie do Warmińsko - Mazurskiego Zrzeszenia COVID -19

- Zawody odbywać się będą przy zachowaniu wszelkich środków ostrożności/dezynfekcji rąk i sprzętu/.
- Każdy uczestnik przed zawodami będzie proszony o przedstawienie stosownego kwestionariusza związanego z COVID - 19. (dostępny na stronie WMZ LZS)
- Zawody zostaną przeprowadzone zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Sportu i GIS obowiązującymi w danym dniu.
- Jednocześnie informujemy, regulamin może ulec zmianie/korektom w zależności od postanowień Prezesa Rady Ministrów, Ministerstwa Zdrowia bądź Głównego Inspektora Sanitarnego.

WMZ LZS

Imię Nazwisko

Zawody:

data.....

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że według swojej najlepszy wiedzy:

- nie występują u mnie, ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji COVID-19m.in. gorączka(pow. 38°C), kaszel, katar, bóle mięśni, bóle gardła;
- nie przebywam na kwarantannie ani nie pozostaję pod nadzorem epidemiologicznym;
- w ostatnich 14 dniach nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym. Zobowiązuje się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie trwania zawodów lub w okresie bezpośrednio po wydarzeniu, pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie COVID-19.

Data.....

Podpis

(w przypadku zawodników niepełnoletnich podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Imię Nazwisko

Zawody:

data.....

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że według swojej najlepszy wiedzy:

- nie występują u mnie, ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji COVID-19m.in. gorączka(pow. 38°C), kaszel, katar, bóle mięśni, bóle gardła;
- nie przebywam na kwarantannie ani nie pozostaję pod nadzorem epidemiologicznym;
- w ostatnich 14 dniach nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym. Zobowiązuje się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie trwania zawodów lub w okresie bezpośrednio po wydarzeniu, pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie COVID-19.

Data.....

Podpis

(w przypadku zawodników niepełnoletnich podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Imię Nazwisko

Zawody:

data.....

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Oświadczam, że według swojej najlepszy wiedzy:

- nie występują u mnie, ani moich domowników oraz nie występowały w ciągu ostatnich dwóch tygodni objawy infekcji COVID-19m.in. gorączka(pow. 38°C), kaszel, katar, bóle mięśni, bóle gardła;
- nie przebywam na kwarantannie ani nie pozostaję pod nadzorem epidemiologicznym;
- w ostatnich 14 dniach nie miałem/-am kontaktu z osobą zakażoną lub osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19 lub osobą na kwarantannie czy pod nadzorem epidemiologicznym. Zobowiązuje się również do przekazania informacji, gdyby w trakcie trwania zawodów lub w okresie bezpośrednio po wydarzeniu, pojawiły się zmiany w stanie mojego zdrowia, które mogą wskazywać na zakażenie COVID-19.

Data.....

Podpis

(w przypadku zawodników niepełnoletnich podpis rodzica/prawnego opiekuna)