



Regulamin



Otwarte Wojewódzkie Biegi Przelajowe LZS Mistrzostwa Województwa LDK! U12, U14, U16. Mistrzostwa WMZLA U18 i Seniorów. Paść 12.11.2023

Organizator

- Warmińsko-Mazurskie Zrzeszenie LZS,
- Warmińsko Mazurski Związek Lekkiej Atletyki,
- Kierownik zawodów Piotr Borysewicz, telefon 692 443 741

Współorganizatorzy i partnerzy

- Urząd Miejski w Paćku
- Klub Sportowy Polonia Paćk
- Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Paćku

Sponsorzy

- Ministerstwo Sportu i Turystyki
- Fundacja Orły Sportu

Cele zawodów

- Popularyzacja biegów przelajowych wśród najmłodszych dzieci.
- Promocja postaw patriotycznych oraz prospołecznych.
- Promocja zdrowego i aktywnego stylu życia.
- Promocja sponsorów i partnerów projektu.

Termin i miejsce

- Paćk - Park Ekologiczny, ul. Partyzantów, godzina 12:00.

Program zawodów

Mistrzostwa Województwa LDK!* / Wojewódzkie Biegi Przelajowe*

- | | | |
|--------------------------|---|----------------------|
| ▪ Dziewczęta U12 – 600 m | / | Chłopcy U12 – 800 m |
| ▪ Dziewczęta U14 – 800 m | / | Chłopcy U14 – 1 km |
| ▪ Dziewczęta U16 – 1 km | / | Chłopcy U16 – 1,5 km |

***Biegi łączone.**

Klasyfikacja medalowa oddzielna dla LDK! i Wojewódzkich Biegów Przelajowych.

Mistrzostwa Województwa WMZA U18 i Seniorów*

- | | | |
|----------------|---|-----------------|
| ▪ Kobiety 2 km | / | Mężczyźni 3 km* |
|----------------|---|-----------------|

***Bieg łączony. Klasyfikacja medalowa oddzielna dla U18 i Seniorów**

Biegi dodatkowy – Bieg skrząta*

Dziewczęta U10 / Chłopcy U10 – 500m

***Bieg łączony. Klasyfikacja medalowa oddzielna dla dziewcząt i chłopców**

Warunki uczestnictwa

▪ **Mistrzostwa Województwa LDK!**

Prawo startu mają dziewczynki i chłopcy z programu LDK! posiadający stosowną zgodę rodziców/ prawnych opiekunów na udział w zawodach.

▪ **Mistrzostwa Województwa WMZLA U18 i Seniorów**

Prawo startu mają zawodnicy z rocznika 2007 i starsi zamieszkujący na terenie województwa warmińskiego.

▪ **Wojewódzkie Biegi Przelajowe**

Prawo startu mają dziewczynki i chłopcy z roczników 2013-2008 posiadający stosowną zgodę rodziców/ prawnych opiekunów na udział w zawodach.

▪ **Bieg skrzata**

Prawo startu mają dzieci z rocznika 2014 i młodszy, za zgodą rodziców/opiekunów prawnych. Zgodę należy złożyć w biurze zawodów przed rozpoczęciem biegów.

X. Nagrody

- Za miejsca I-III w konkurencjach zawodniczek / zawodnicy otrzymują medale.
- Za miejsca I-X w zawodniczek / zawodnicy otrzymują dyplomy.
- Klasyfikacja drużynowa tylko w ramach Mistrzostw Województwa LDK! - łącznie w kategoriach U12, U14 i U16.
- W ramach Wojewódzkich Biegów Przelajowych, Mistrzostwa WMZLA U18 i Seniorów, biegu skrzata zawodnicy z miejsc I-X otrzymują pamiątkowe koszulki.

XI. Zgłoszenia

- Zawodników z licencją PZLA zgłaszamy przez wyłącznie przez system zgłoszeń elektronicznych poprzez panel startu PZLA; panel zgłoszeń czynny do 08.11.2023 do godziny 15:00.
- Zawodników bez licencji zgłaszamy na e-mail: wmzla@pzla.pl według wzoru (imię i nazwisko, data urodzenia, klub/miasto).

XIII. Zasady finansowania

- Koszty organizacji zawodów ponosi WMZLA, pozostałe koszty po stronie klubów/zawodników.

XIV. Inne

- Podczas weryfikacji zgłaszający kierownik ekipy/ trener/ nauczyciel/ rodzic przedstawia : zgodę rodziców na udział w zawodach,
- Zawodnicy startują z wypełnionymi kartkami startowymi (wzór w załączniku).

Biuro zawodów czynne od godziny 10:00 do godziny 11:30

Interpretacja niniejszego regulaminu należy do organizatorów.

WOJEWÓDZKIE BIEGI PRZEŁAJOWE

.....
miejsce

.....
imię i nazwisko

.....
rok urodzenia

.....
kategoria

.....
KLUB

WOJEWÓDZKIE BIEGI PRZEŁAJOWE

.....
miejsce

.....
imię i nazwisko

.....
rok urodzenia

.....
kategoria

.....
KLUB

WOJEWÓDZKIE BIEGI PRZEŁAJOWE

.....
miejsce

.....
imię i nazwisko

.....
rok urodzenia

.....
kategoria

.....
KLUB

WOJEWÓDZKIE BIEGI PRZEŁAJOWE

.....
miejsce

.....
imię i nazwisko

.....
rok urodzenia

.....
kategoria

.....
KLUB

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych dotyczących udziału dziecka
w zawodach **Wojewódzkie Biegi Przełajowe**
w dniu 12.11.2023 w Pastęku

	Dziecka	Rodzica / opiekuna prawnego
Imię i nazwisko		
Data i miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania (ulica, kod pocztowy, miejscowość)		
KLUB		
Telefon		

§ 1

Wyrażam zgodę jako rodzic / opiekun prawny na udział naszego dziecka
w zawodach Wojewódzkie Biegi Przełajowe.

§ 2

Oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach
Wojewódzkie Biegi Przełajowe. Wyrażamy zgodę na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów
medycznych w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu naszego dziecka.

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

§ 3

Oświadczamy, że zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z
dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych
(Dz.U.2018 poz. 1000) wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszego dziecka
przez Warmińsko Mazurski Związek Lekkiej Atletyki z siedzibą w Olsztynie przy ul. Kościuszki
13 lok. 201-204 w związku z udziałem dziecka w zawodach Wojewódzkie Biegi Przełajowe.

§ 4

Wyrażamy zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych dziecka w
celu dokumentowania, monitorowania oraz ewaluacji realizacji zadania dofinansowanego ze
środków publicznych przez Warmińsko Mazurski Związek Lekkiej Atletyki z siedzibą w Olsztynie
przy ul. Kościuszki 13 lok. 201 – 204.

§ 5

Wyrażamy zgodę na nieodpłatnie wykorzystanie wizerunku, imienia i nazwiska, głosu rodziców /
prawnych opiekunów i naszego dziecka, w dowolnym formacie i we wszystkich rodzajach mediów
przez Warmińsko-Mazurski Związek Lekkiej Atletyki z siedzibą w Olsztynie przy ul. Kościuszki 13 lok. 201-
204 do promowania działań związanych z realizacją projektu polegających na rozpowszechnianiu
zdjęć oraz materiałów filmowych z przebiegu tego projektu na stronach internetowych,
materiałach promocyjnych i innym materiałach związanych z projektem w zawodach
Wojewódzkie Biegi Przełajowe (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach
pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.).

.....

Data, miejscowość,

Czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna