

## **Regulamin**

**zawodów kolarskich na torze**

**„Memoriał Piotra Szymańskiego”**

**Pod honorowym patronatem Krystiana Kinastowskiego Prezydenta Miasta Kalisza**

**organizowanych w ramach międzypokoleniowego festynu rowerowego:**

**„Aktywnie, bezpiecznie, zdrowo”**

### **1. Organizator**

- Kaliskie Towarzystwo Kolarskie przy współpracy z:
- Wielkopolskim Związkiem Kolarskim w Kaliszu,
- Miastem Kalisz,
- Ośrodkiem Sportu, Rehabilitacji i Rekreacji w Kaliszu,
- Ministerstwem Sportu

### **2. Cele**

- uczczenie pamięci Piotra Szymańskiego,
- popularyzacja kolarstwa torowego,
- promocja dorobku sportowego kaliskich zawodników.

### **3. Termin i miejsce zawodów**

Zawody rozegrane zostaną w sobotę 15 sierpnia 2020 roku na torze kolarskim przy ul. Wał Matejki 2 w Kaliszu.

Zgłoszenia należy dokonać wyłącznie drogą elektroniczną pod adres: [ktk.kalisz@wp.pl](mailto:ktk.kalisz@wp.pl) do dnia 10.08.2020 r. na załączonych formularzach.

Przy weryfikacji zawodniczek i zawodników obowiązkowo wymagane będą czytelnie wypełnione ankiety informacyjne o stanie zdrowia startujących i ich opiekunów

Odprawa techniczna odbędzie się o godzinie 10.00 w siedzibie WZKol – ul. Wał Matejki 2, tel.62 757 23 41

Początek zawodów o godzinie 11.00.

#### **4. Uczestnictwo**

Prawo startu w zawodach posiadają zawodniczki i zawodnicy kategorii: młodzik i junior młodszy, posiadający aktualne licencje i badania lekarskie.

Reprezentanci szkółek kolarskich startują za okazaniem aktualnych badań lekarskich na rowerach szosowych.

#### **5. Program zawodów**

10.00 – odprawa techniczna

11.00 – scratch

szkółki kolarskie (K, M) – 4 okrążenia

młodzik (K, M) – 8 okrążeń

junior młodszy (K, M) – 12 okrążeń

12.30 – wyścig eliminacyjny

14.30 – 15.00 rejestracja uczestników startujących w Mistrzostwach Kalisza na rowerkach biegowych

15.10 – 16.00 Mistrzostwa Kalisza na rowerkach biegowych – boisko piłkarskie ze sztuczną nawierzchnią

16.15 – dekoracja dzieci

16.30 – Integracja z grupą MISZ- MASZ – boisko piłkarskie ze sztuczną nawierzchnią

16.30 – wjazd na metę rajdu turystycznego seniorów i młodzieży – runda honorowa na torze kolarskim

17.00 – wyścig punktowy

Młodziczki – 9 okrążeń, punktowane co 3

Młodzicy – 15 okrążeń, punktowane co 3

junior młodszy – 15 okrążeń, punktowane co 3

junior młodszy – 40 okrążeń, punktowane co 5

#### **6. Sposób przeprowadzenia zawodów**

Zawody zostaną rozegrane zgodnie z przepisami PZKol.

#### **7. Zasady finansowania**

Koszty organizacyjne ponosi organizator, a koszty uczestnictwa ponoszą macierzyste kluby.

Uczestnicy zwolnieni zostają z opłaty startowej.

## **8. Nagrody**

Nagrodę główną otrzymają zwycięzcy wyścigu punktowanego.

Pieniężne lub rzeczowe przyznawane będą za miejsca 1-3 w każdej konkurencji i w każdej kategorii wiekowej.

Wielkość i rodzaj nagród podana zostanie na odprawie technicznej.

## **9. Kary**

Na zawodach stosowana będzie tabela kar UCI i PZKol.

## **10. Postanowienia końcowe**

- wszystkich uczestników zawodów sportowych obowiązuje znajomość i przestrzeganie aktualnych rekomendacji państwowych związanych z pandemią COVID – 19. (wyścig zostanie przeprowadzony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 16.05.2020r. w sprawie postanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii)
- sędziego głównego oraz pozostałych sędziów wyznaczy Kolegium Sędziów Wielkopolskiego Związku Kolarskiego w Kaliszu
- za wypadki zaistniałe z winy zawodników lub osób towarzyszących organizator nie odpowiada
- osobą odpowiedzialną za przeprowadzenie zawodów jest Jacek Kasprzak – tel. 668 166 613
- w sprawach nie ujętych w niniejszym regulaminie decyduje Komisja Sędziowska w porozumieniu z organizatorem.

### **Adres szpitala:**

Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Perzyny w Kaliszu, ul. Poznańska 79, tel. 62 765 12 51

Regulamin zawodów został zatwierdzony przez Wielkopolski Związek Kolarski w Kaliszu w dniu 20.07.2020 r.

Organizator

Kaliskie Towarzystwo Kolarskie



## Ankieta wstępnej kwalifikacji

|   |  |
|---|--|
| Data                                      |  |
| Imię i nazwisko zawodnika                 |  |
| Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna |  |
| Nr telefonu do rodzica/prawnego opiekuna  |  |

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko przebywało w rejonach transmisji koronawirusa (lista krajów publikowana codziennie na stronie [www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl))  
 TAK  
 NIE
2. Czy w okresie ostatnich 14 dni dziecko miało kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?  
 TAK  
 NIE
3. Czy u dziecka występują objawy:  
 gorączka powyżej 38<sup>0</sup>  
 kaszel  
 uczucie duszności – trudności w nabraniu powietrza
4. Czy ktoś z domowników obserwuje u siebie objawy ostrej infekcji dróg oddechowych – jak gorączka powyżej 38<sup>0</sup>, kaszel, duszność, trudności w oddychaniu?  
 TAK  
 NIE

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna