



REGULAMIN UZUPEŁNIAJĄCY

III i IV rundy Trialowych Mistrzostw Śląska oraz III i IV rundy Trialowego Pucharu Śląska **Rajd Pokrzywna Trial**



Pokrzywna, 22-23.07.2023

I. ORGANIZATOR:

Auto Moto Klub Gliwice

44-100 Gliwice, ul. Sobieskiego 11

Tel. 32 2313141, 601531794, e-mail: amkgliwice@op.pl, www.amkgliwice.pl

Licencja Klubowa w Sporcie Motocyklowym ZG PZM Warszawa nr 5/M/2023

II. TERMIN I MIEJSCE:

22-23.07.2023 - Ośrodek Wypoczynkowy „Złota Dolina” w Pokrzywnej 25B (48-267)

GPS: 50.28737946841216, 17.46085896206643

III. BIURO ZAWODÓW oraz Oficjalna Tablica Ogłoszeń :

Ośrodek Wypoczynkowy „Złota Dolina” w Pokrzywnej 25B (48-267)

Biuro czynne w dniu zawodów (namiot), sobota/niedziela od godz. 8:00

IV. KIEROWNICTWO RAJDU:

Sędzia Zawodów:	Andrzej Rencz	lic. „I” nr 00020
Kierownik Rajdu:	Jarosław Gieras	lic. „I” nr 00075
Kierownik Biura Rajdu:	Karina Żak	lic. „II” nr 04009
Kierownik Trasy Rajdu:	Piotr Wojsyk	lic. „I” nr 00183
Kierownik Komisji Obliczeń:	Zofia Żak	lic. „II” nr 04034
Komisarz Ochrony Środowiska:	Piotr Wojsyk	lic. S/K/M nr 312/2017
Zabezpieczenie Medyczne:	ANKAR - Prudnik	

V. KONKURENCJE:

Trialowe Mistrzostwa Śląska TMŚI (otwarte dla wszystkich zawodników z Polski i zagranicy)

Trialowy Puchar Śląska TPŚI (dla Amatorów bez licencji)

VI. TRASA I CZAS JAZDY:

4 okrążenia po 5 km. Okrążenie składa się z 7 odcinków jazdy obserwowanych (OJO). Obowiązujący łączny czas przejazdu wynosi 240 minut (4 godziny). Nie wprowadza się limitu czasu na pokonanie pojedynczego odcinka (OJO). Kolejność pokonywania odcinków jest dowolna.

VII. ZGŁOSZENIA I WARUNKI UDZIAŁU:

Warunkiem udziału w zawodach jest:

- Przesłanie pocztą elektroniczną na adres e-mail: amkgliwice@op.pl, prawidłowo wypełnionej Karty Zgłoszenia (wzór w załączeniu) do dnia **21.07.2023 lub w dniu zawodów**.
- Zgłoszenie się do biura zawodów w dniu zawodów w sobotę do godz. 11:00 oraz w niedzielę do godz. 9:00 i przedstawienie dokumentów:
 - ważną i opłaconą odpowiednią licencję PZM (nie dotyczy uczestników i amatorów)

- kartę zdrowia z aktualnymi badaniami lekarskimi (**dotyczy zawodników z licencją**)
- dowód opłaty wpisowego
- dowód tożsamości (dowód osobisty lub legitymacja szkolna)
- podpisane oświadczenie nr 1 lub nr 2 – zał. do Regulaminu Ramowego Mistrzostw Strefy Trial (**dotyczy wszystkich uczestników nie posiadających licencji w tym amatorów**)

VIII. WPISOWE:

Dla wszystkich zawodników i uczestników, którzy nadesłali prawidłowo wypełnione karty zgłoszenia i dokonali przelewu wpisowego, **wpisowe wynosi 125,00 zł/rundę (250 zł za 2 rundy).**

Nr konta w Alior Bank: **36 2490 0005 0000 4500 9103 8595** – proszę w tytule przelewu wpisać imię i nazwisko zawodnika/uczestnika.

IX. ODBIÓR TECHNICZNY:

W dniu zawodów w sobotę w godzinach od 9:30 do 11:15. W niedzielę od 9.00 do 9.15

Miejsce odbioru – przy Biurze Zawodów

Obowiązuje bezwzględny zakaz jazdy motocyklem po terenie Ośrodka ŻŁOTA DOLINA przed zawodami, w trakcie i po zawodach !!!

X. START:

Sobota: godzina 12:00 - wg listy startowej (pierwsza runda)

Niedziela: godzina 10:00 - wg listy startowej (druga runda).

Kolejność startu ustala Organizator z zachowaniem zasady: jako pierwsi startują zawodnicy klasy Żak oraz uczestnicy Trialowego Pucharu Śląska.

XI. WYNIKI:

Prowizoryczne – na mecie po ukończeniu przejazdu przez ostatniego zawodnika. **Oficjalne wyniki na uroczystym zakończeniu zawodów ok. godz. 15:00 w niedzielę).**

XII. UWAGI KOŃCOWE:

1. Impreza została ubezpieczona zgodnie z przepisami od OC. Organizator nie przyjmuje na siebie odpowiedzialności za szkody powstałe w czasie zawodów w stosunku do zawodnika i jego sprzętu oraz w stosunku do osób trzecich.
2. Zdobyte nagrody muszą być odebrane osobiście w dniu zawodów.
3. Trasa rajdu wytyczona jest na terenie zamkniętym dla ruchu drogowego.
4. **Kolejność pokonywania odcinków jazdy obserwowanej – DOWOLNA !**
5. **Egzamin na licencję odbędzie się w sobotę ok. godz.10:15 w biurze zawodów.**
6. **Obowiązuje bezwzględny zakaz jazdy motocyklem po terenie Ośrodka ŻŁOTA DOLINA przed zawodami, w trakcie i po zawodach !!!**

Regulamin zatwierdzony przez OKSM PZM w Katowicach

W załączeniu – druk zgłoszenia, oświadczenia.

OŚWIADCZENIE I DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAWODACH MOTOCYKLOWYCH W KLASIE AMATOR

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem świadom ryzyka i niebezpieczeństw mogących zaistnieć podczas zawodów motocyklowych w w dniu , w szczególności ryzyka wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym. W związku z moim uczestnictwem w zawodach przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność z tego tytułu, jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń do organizatora i osób trzecich.

Oświadczam, że znam swój stan zdrowia i jestem zdolny do udziału w zawodach motocyklowych i swoim podpisem potwierdzam, że nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w ww. zawodach motocyklowych.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję aktualny Regulamin Sportu Motocyklowego PZM, Zasady Rozgrywek Trial oraz Regulamin Trialowych Mistrzostw Śląska wraz z Regulaminem Uzupełniającym obowiązującym w czasie zawodów. Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich tych zasad bez żadnego wyjątku, a także instrukcji i decyzji osób funkcyjnych tych zawodów.

*„Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) **wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przez **Auto Moto Klub Gliwice** z siedzibą w Gliwicach przy ul. Sobieskiego 11, w celu organizacji i przeprowadzenia zawodów.*

Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, przy czym brak przekazania danych osobowych uniemożliwia udział osoby w powyższych zawodach. Osobom udostępniającym dane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania”.

Obowiązki Uczestnika bez licencji zgłaszającego się do udziału w zawodach za zasadach:

- zgłoszenie do biura i podpisanie własnoręcznie oświadczenia o warunkach udziału w imprezie organizowanej przez klub zrzeszony w PZM oraz stanie zdrowia pozwalającym na udział w takich zawodach,
- przedstawienie polisy NNW dla sportu motorowego lub wykupienie ją na miejscu za 25 zł za dzień startu,
- uczestnictwo w szkoleniu z zasad rozgrywek danej konkurencji w której uczestnik zamierza wziąć udział oraz zdanie egzaminu ze znajomości zasad rozgrywek tej konkurencji,
- pisemne potwierdzenie zapoznania się i akceptacji zasad jakie obowiązują w sporcie motocyklowym, w szczególności Zasad Rozgrywek Trial.
- akceptacja regulaminów jest dobrowolna, lecz niezbędna do wzięcia udziału w zawodach,
- zgłoszenie się do zawodów oraz odbiór techniczny pojazdu zgodnie z obowiązującymi drukami.
- protokół (potwierdzenie) zdanego egzaminu.

Imię i Nazwisko:

Nr PESEL:

Adres :

Tel: e-mail:

Osoba do kontaktu w razie wypadku: Tel.

Wszelkie oświadczenia zawarte w tym formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

.....

Data / miejscowość

podpis uczestnika

OŚWIADCZENIE I DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAWODACH MOTOCYKLOWYCH

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem świadom ryzyka i niebezpieczeństw mogących zaistnieć podczas zawodów motocyklowych w w dniu , w szczególności ryzyka wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym. W związku z uczestnictwem mojego podopiecznego w zawodach przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność z tego tytułu, jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń do organizatora i osób trzecich.

Oświadczam, że znam stan zdrowia swojego podopiecznego i że jest zdolny do udziału w zawodach motocyklowych i swoim podpisem potwierdzam, że nie występują w przypadku mojego podopiecznego przeciwwskazania zdrowotne do udziału w ww. zawodach motocyklowych.

Oświadczam, że ja oraz mój podopieczny zapoznaliśmy się i akceptujemy aktualny Regulamin Sportu Motocyklowego PZM, Zasady Rozgrywek Trial oraz Regulamin Trialowych Mistrzostw Śląska wraz z Regulaminem Uzupełniającym obowiązującym w czasie zawodów. Zobowiązujemy się do przestrzegania wszystkich tych zasad bez żadnego wyjątku, a także instrukcji i decyzji osób funkcyjnych tych zawodów.

*„Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) **wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przez **Auto Moto Klub Gliwice z siedzibą w Gliwicach przy ul. Sobieskiego 11**, w celu organizacji i przeprowadzenia zawodów.*

Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, przy czym brak przekazania danych osobowych uniemożliwia udział osoby w powyższych zawodach. Osobom udostępniającym dane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania”.

Obowiązki Uczestnika, który nie ukończył 18 lat bez licencji, zgłaszającego się do udziału w zawodach:

- zgłoszenie do biura i podpisanie własnoręcznie oświadczenia o warunkach udziału w imprezie organizowanej przez klub zrzeszony w PZM,
- orzeczenie lekarza o braku przeciwwskazań do uprawiania określonej dyscypliny sportu, zg z Regulaminem Medycznym PZM.
- przedstawienie polisy NNW dla sportu motorowego lub wykupienie ją na miejscu za 25 zł za dzień startu,
- uczestnictwo w szkoleniu z zasad rozgrywek danej konkurencji w której uczestnik zamierza wziąć udział oraz zdanie egzaminu ze znajomości zasad rozgrywek tej konkurencji,
- pisemne potwierdzenie zapoznania się i akceptacji zasad jakie obowiązują w sporcie motocyklowym, w szczególności Zasad Rozgrywek Trial,
- akceptacja regulaminów jest dobrowolna, lecz niezbędna do wzięcia udziału w zawodach,
- zgłoszenie się do zawodów oraz odbiór techniczny pojazdu zgodnie z obowiązującymi drukami.
- protokół (potwierdzenie) zdanego egzaminu.

Imię i Nazwisko:

Nr PESEL:

Adres :

Tel: e-mail:

Osoba do kontaktu w razie wypadku: Tel.

Wszelkie oświadczenia zawarte w tym formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....

.....

Data / miejscowość

podpis rodzica lub prawnego opiekuna uczestnika zawodów



Nazwa reprezentowanego Klubu



KARTA ZGŁOSZENIA DO ZAWODÓW

3 i 4 runda Trialowych Mistrzostw Śląska/Trialowego Pucharu Śląska

Pokrzywna, 22-23.07.2023

Podpisując niniejsze zgłoszenie oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora i PZM na potrzeby zawodów, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.). Przyjmuję i akceptuję bez zastrzeżeń aktualne przepisy: Regulaminu Sportu Motocyklowego PZM, Zasad Rozgrywek Trial, Regulaminu Trialowych Mistrzostw Śląska i Pucharu Śląska, Regulaminu Uzupełniającego Zawodów oraz deklaruję ich pełną znajomość. Oświadczam, że biorę udział w zawodach na własne ryzyko i przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność za powstałe szkody z mojej winy, a tym samym zrzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do Organizatora i PZM.

L.p.	Nazwisko i imię zawodnika + nr telefonu	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Nr lic. PZM	Grupa	Klasa	Marka motocykla / pojemność silnika w cm ³	Podpis zawodnika lub prawnego opiekuna
1								
2								
3								
4								
5								
6								