



## REGULAMIN

### 4. Kwalifikacyjny Mityng LOZLA oraz Mistrzostwa Województwa U23

**Organizator:** Lubelski Okręgowy Związek Lekkiej Atletyki KS AZS AWF Biała Podlaska Impreza organizowana z środków finansowych województwa lubelskiego.

**Termin i miejsce:** 15 sierpnia (sobota ) 2020 r., Stadion AZS AWF Biała Podlaska ul. Akademicka 2.

#### **Program zawodów:**

**Kobiety:** 100 m ppł. 100m, 400, 600m (U16), 800 m, 15000 m, 3000 m, 4x100 m, 4x400 m, skok w dal, skok wzwyż, trójskok, kula, dysk, oszczep, młot

**Mężczyźni:** 110 m ppł., 400 m ppł., 100 m, 200 m, 400 m, 1500 m, 3000 m, 4x100 m, 4x400 m, skok w dal, trójskok, skok wzwyż, kula(7,26, 6,0 i 5,0 kg), dysk (1,0, 1, 5, 1,75 i 2,0 kg), młot (5,0, 6,0 i 7,26 kg), oszczep (800, 700 i 600 g)

Początek zawodów - godz. 15.00 młot K; 16.00 - pozostałe konkurencje.

**Uczestnictwo:** W zawodach prawo startu mają zawodniczki i zawodnicy w kategorii U16 i starsi, posiadający ważne badania lekarskie i licencje PZLA wystawione na 2020 r. – zrzeszeni w klubach województwa lubelskiego. Dopuszcza się udział zawodników spoza woj. lubelskiego (obowiązuje opłata startowa w wysokości 10 zł. od osobostartu, płatna gotówką , w biurze zawodów).

W związku z ograniczeniami (z powodu COVID-19) maksymalna, dopuszczalna ilość startujących – do 250 osób (stadion) , Możliwy start w 2 konkurencjach. W konkurencjach rzutowych udział jedynie w przypisanej dla kategorii wadze sprzętu.

Każdy uczestnik imprezy (zawodnik, trener), sędziowie, obsługa zawodów - w dniu zawodów jest zobowiązany dostarczyć wypełnioną i podpisaną kartę wywiadu epidemiologicznego na COVID-19 (dla niepełnoletnich podpis rodzica lub opiekuna). **Ankieta w załączeniu.**

#### **Zalecenia:**

Zaleca się, aby w zawodach nie brali udziału zawodnicy, którzy w ostatnich 14 dniach mieli kontakt z osobami przebywającymi na kwarantannie lub podejrzanymi i zakażenie koronawirusem.

**Zgłoszenia:** wyłącznie w systemie elektronicznym na adres: <http://starter.pzla.pl> do dnia 05. sierpnia 2020 r. do godz. 18.00. Nie będzie możliwości zgłaszania poza systemem , oraz w dniu zawodów.

**Finanse:** koszty organizacji zawodów pokrywa LOZLA, koszty osobowe zgłaszające kluby.

#### **Postanowienia końcowe:**

- 1/ za ubezpieczenia odpowiedzialne są kluby zgłaszające zawodników.
- 2/ konkurencja odbędzie się pod warunkiem udziału min. 3 startujących.
- 3/ zgłoszenie do zawodów jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 4/ Interpretacja regulaminu zawodów należy do organizatora.
- 5/ w biegach - serie na czas.
- 6/ Po zakończonej konkurencji – zawodnicy opuszczają teren stadionu.

**P r o g r a m   m i n u t o w y   p r o j e k t**  
**4. Kwalifikacyjny Mityng LOZLA oraz**  
**Mistrzostwa Województwa U-23**  
**15.08.2020r.**

14.00	Młot K			
15.00	Młot M			
16.00	- 4 x 400m K	W dal M		
16.15	- 4 x 400m M			
16.30	- 100m ppł. K		Kula K	Dysk M
16.40	- 110m ppł. M	Wzwyż M		
16.50	- 100m K (el.)			
17.05	- 100m M (el.)			
17.20	- 400m K	W dal K		
17.30	- 400m M			
17.40	- 100m K Finał		Kula M	Dysk K
17.50	- 100m M Finał			
18.00	- 600m K (U16)	Wzwyż K		
18.10	- 600m M (U16)			
18.20	- 800m K			
18.30	- 800m M	Trójskok K i M		
18.45	- 1000m K (U16)			
18.55	- 1000m M (U16)		Oszczep K i M	
19.05	- 1500m K			
19.15	- 1500m M			
19.30	- 4 x 100m K			
19.40	- 4 x 100m M			
19.50	- 3000m K			
20.05	- 3000m M			

**Informacje techniczne:**

**Kwalifikacje do finałów na 100m K + M:**

- 1 miejsce plus czasy

**Weryfikacja sprzętu do rzutów**

- młot - 13.00 – 13.30
- pozostały sprzęt ( kula, dysk, oszczep) –14.00 – 15.00

**Wyprowadzenie do konkurencji (bramka przy klatce do rzutu dyskiem):**

- biegowe – 15min. przed konkurencją
- techniczne – 20 min. przed konkurencją

Organizatorzy:  
LOZLA Lublin  
AZS - AWF Biała Podlaska

**Lubelski Okręgowy Związek Lekkiej Atletyki**  
**20-101 Lublin, Al. J. Piłsudskiego 5/29**

**ANKIETA DLA UCZESTNIKA ZAWODÓW LEKKOATLETYCZNYCH**  
**W ZWIĄZKU ZE STANEM EPIDEMIOLOGICZNYM ZAKAŻEŃ KORONAWIRUSEM SARS-**  
**COV-2**

Dane osobowe:

Imię i nazwisko .....

PESEL: .....

Adres zamieszkania/pobytu: .....

Telefon kontaktowy uczestnika .....

Czy miał/a Pani/Pan kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS- COV-2 ?

**TAK/NIE**

Jeśli tak, to kiedy? .....

Jeśli tak, z kim? (proszę podać dane osoby) .....

Czy w ciągu ostatnich 24 godzin występowały następujące objawy : (odpowiednie zakreślić)

	<b>NIE</b>	<b>TAK</b>	<b>Jeśli TAK - od kiedy początek(data)</b>
Objawy przeziębieniowe (katar, drapanie w gardle)			
Temperatura powyżej 38 ° C			
Kaszel			
Duszność			
Inne			

Ciepłota ciała ..... ° C

Data i podpis uczestnika .....

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego <sup>x</sup> .....

<sup>x</sup> jeżeli dotyczy