**Załącznik nr 1 do regulaminu ujeżdżenia 2020**

**PROPOZYCJE**

**Nazwa zawodów**

ZAWODY OGÓLNOPOLSKIE w UJEŻDŻENIU

ZAWODY REGIONALNE w UJEŻDŻENIU

ZAWODY OGÓLNOPOLSKIE w PARAUJEŻDŻENIU

ZAWODY REGIONALNE w PARAUJEŻDŻENIU

Kategoria: Seniorzy  Młodzi Jeźdźcy  Juniorzy  Dzieci  Juniorzy młodsi  Młodzicy

I. INFORMACJE OGÓLNE

MIEJSCE: Miejscowość

DATA: Data

HALOWE:  OTWARTE:

ORGANIZATOR: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

ADRES: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

TELEFON: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

EMAIL: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

STRONA WWW:Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

II. KOMITET ORGANIZACYJNY

PRZEWODNICZĄCY KOMITETU ORGANIZACYJNEGO: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

DYREKTOR ZAWODÓW: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. email, telefon

BIURO ZAWODÓW: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. email, telefon

SZEF STAJNI: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. email, telefon

III. OSOBY OFICJALNE – obsady i liczba osób oficjalnych muszą być zgodne z Przepisami Ogólnymi, Przepisami i Regulaminem Dyscypliny i Kolegium sędziów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Funkcja | Imię i nazwisko | Klasa/licencja | Kontakt |
| Sędzia główny | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | email, telefon |
| Delegat PZJ | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | email, telefon |
| Sędzia | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | email, telefon |
| Sędzia | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | email, telefon |
| Sędzia | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | email, telefon |
| Delegat techniczny | Obowiązkowo na MP, finale PP i finale OOM, może pełnić równocześnie rolę sędziego | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | email, telefon |
| Klasyfikator | Obowiązkowo na MP i PP w paraujeżdżeniu | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | email, telefon |
| Szef komisarzy | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | email, telefon |
| Komisarz | Obowiązkowo na MP, finale PP i finale OOM | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | email, telefon |
| Delegat weterynaryjny | Obowiązkowo na MP, finale PP i finale OOM | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | email, telefon |
| Lekarz weterynarii zawodów | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | email, telefon |
| Asystent lekarza weterynarii | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | email, telefon |
| Podkuwacz | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | email, telefon |
| Obsługa medyczna | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | email, telefon |

IV. WARUNKI TECHNICZNE

- Plac konkursowy (wymiary i podłoże): Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

- Rozprężalnia (wymiary i podłoże): Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

- Place treningowe (wymiary i podłoże): Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

- Plac do lonżowania: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

- Boksy stałe (wymiary, liczba sztuk): Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

- Boksy mobilne (wymiary, liczba sztuk): Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

- Parking dla koniowozów:

- Parking dla publiczności:

- Catering na miejscu zawodów:

- Toalety na miejscu zawodów:

- Prysznice na miejscu zawodów:

- Zakwaterowanie na miejscu zawodów:

V. PROGRAM ZAWODÓW

Konkursy nie powinny się rozpoczynać przed godziną 8:00 i nie powinny się kończyć po godzinie 23:00.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dzień | Data | Godzina |
| Otwarcie stajni | Dzień tygodnia | Data | Godzina |
| Przegląd koni | Dzień tygodnia | Data | Godzina |
| Re-inspekcja | Dzień tygodnia | Data | Godzina |
| Odprawa techniczna | Dzień tygodnia | Data | Godzina |
| Deklaracje startów | Dzień tygodnia | Data | Godzina |
| Losowanie kolejności startów | Dzień tygodnia | Data | Godzina |
| Sprawdzanie muzyki do programów dowolnych | Dzień tygodnia | Data | Godzina |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer konkursu | Ranga | Konkursy – należy dodać wiersz dla każdego konkursu | Dzień | Data | Godzina |
| Nr porządkowy | Wybierz element. | Wprowadź nazwę programu | Dzień tygodnia | Data | Data |
| Nr porządkowy | Wybierz element. | Wprowadź nazwę programu | Dzień tygodnia | Data | Data |
| Nr porządkowy | Wybierz element. | Wprowadź nazwę programu | Dzień tygodnia | Data | Data |

VI. ZGŁOSZENIA DO ZAWODÓW

Obsługa komputerowa zawodów: Nazwa podmiotu/imię i nazwisko, kontakt

Termin zgłoszeń : Data

Forma zgłoszeń : np. adres portalu, adres mailowy

Dodatkowe informacje od organizatora np. ograniczenia w przyjmowaniu zgłoszeń.

VII. OPŁATY

Wpisowe: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Startowe: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Opłata antydopingowa: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Boks: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Podłączenie do prądu: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Dodatkowe informacje od organizatora np. dodatkowe opłaty, możliwość zamówienia ściółki, dane do przelewu opłat.

VIII. NAGRODY

Gwarantowana minimalna pula nagród finansowych: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Floo (min. dla najlepszych 25 % koni w każdym konkursie)

Podział nagród na poszczególne miejsca w konkursie (dla min. 25% startujących):

W konkursach, w których nie przewidziano nagród finansowych należy wskazać formę nagrody (np. nagrody rzeczowe)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr konkursu | 1 m-ce | 2 m-ce | 3 m-ce | 4 m-ce | kolejne |
| Nr porządkowy | kwota | kwota | kwota | kwota | kwota |
| Nr porządkowy | kwota | kwota | kwota | kwota | kwota |
| Nr porządkowy | kwota | kwota | kwota | kwota | kwota |

Dodatkowe informacje od organizatora np. ograniczenia wypłat przy małej ilości koni w konkursie, informacje na temat nagród rzeczowych, liczba koni wyjeżdżających do dekoracji

IX. SPRAWY WETERYNARYJNE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Funkcja | Imię i nazwisko | Telefon |
| 1 | Powiatowy lekarz wet. | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | telefon |
| 2 | Delegat weterynaryjny | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | telefon |
| 3 | Lekarz wet. zawodów | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. | telefon |

Szczepienia ochronne przeciwko grypie koni.

Obowiązuje następujący schemat szczepień:

A) szczepienie podstawowe:

- pierwsze szczepienie – w dniu rozpoczęcia szczepień

- drugie szczepienie – nie wcześniej niż 21-go dnia i nie później niż 92 dnia od pierwszego szczepienia.

B) szczepienie przypominające:

- co 6 miesięcy od ostatniego szczepienia (jest dopuszczalny 21 dniowy okres karencji)

- żadne szczepienie przypominające nie może się odbyć później niż na 7 dni przed przybyciem na zawody.

X. KODEKS POSTĘPOWANIA Z KONIEM

I. Na wszystkich etapach treningu i przygotowań konia do startów, dobrostan konia musi stać ponad wszelkimi innymi wymaganiami. Dotyczy to stałej opieki, metod treningu, starannego obrządku, kucia oraz transportu.

II. Konie i jeźdźcy muszą być zdrowi, kompetentni i wytrenowani, zanim wezmą udział w zawodach. Dotyczy to także stosowanych leków, środków medycznych oraz zabiegów chirurgicznych zagrażających dobrostanowi konia lub ciąży klaczy, oraz przypadków nadużywania pomocy medycznej.

III. Udział w zawodach nie może zagrażać dobrostanowi konia. Należy zwracać szczególną uwagę na teren zawodów, stan techniczny podłoża, warunki stajenne i atmosferyczne, kondycję koni i ich bezpieczeństwo, także podczas podróży powrotnej z zawodów.

IV. Należy dołożyć wszelkich starań, aby zapewnić koniom staranną opiekę po zakończeniu zawodów, a także humanitarne traktowanie po zakończeniu kariery sportowej. Dotyczy to właściwej opieki weterynaryjnej, leczenia obrażeń odniesionych na zawodach, spokojnej starości, ewentualnie eutanazji.

V. Polski Związek Jeździecki usilnie zachęca wszystkie osoby działające jeździectwie do stałego podnoszenia swojej wiedzy oraz umiejętności dotyczących wszelkich aspektów współpracy z koniem.

Propozycje zatwierdzone w dniu: Data

Osoba zatwierdzająca: Imię i nazwisko pracownika PZJ