1. **INFORMACJE PODSTAWOWE O ZAWODACH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejsce:** |  | Nazwa zawodów, miejsce | | |  |
| **Data:** | od: | Data rozpoczęcia | do: | Data rozpoczęcia |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Otwarte:** |  |  |  | **Halowe:** |  |
| **Regionalne** |  |  |  | **Towarzyskie:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KLASA ZAWODÓW** | **KONIE** | | | **KUCE** | | |
| **H1** | **H2** | **H4** | **P1** | **P2** | **P4** |
| Mistrzostwa Polski |  |  |  |  |  |  |
| Halowy Puchar Polski |  |  |  |  |  |  |
| L |  |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |  |
| C |  |  |  |  |  |  |
| U25 |  |  |  |  |  |  |
| J |  |  |  |  |  |  |
| Dzieci |  |  |  |  |  |  |

1. **OGÓLNE WARUNKI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAWODY ZOSTANĄ PRZEPROWADZONE ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI I REGULAMINAMI PZJ:** | | | |
|  | Statut Polskiego Związku Jeździeckiego | wyd. | …………………………… |
|  | Przepisy Ogólne Polskiego Związku Jeździeckiego | wyd. | …………………………… |
|  | Regulamin krajowych zawodów w Dyscyplinie Powożenia | wyd. | …………………………… |
|  | Przepisy weterynaryjne | wyd. | …………………………… |
|  | Przepisy antydopingowe i kontroli leczenia koni | wyd. | …………………………… |
|  | Przepisy o Osobach Oficjalnych | wyd. | …………………………… |
|  | FEI Rules for international combined Driving events | wyd. | …………………………… |
|  | Wytyczne w sprawie warunków organizacji zawodów jeździeckich w Polsce w związku z Covid-19 | wyd. | …………………………… |
|  | ………………………………………………….. | wyd. | …………………………… |
|  | …………………………………………………… | wyd. | …………………………… |

Propozycje zatwierdzono: Warszawa, dnia: **data zatw. – wprowadza PZJ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Komisja Powożenia PZJ: | Kolegium Sędziów PZJ: | Biuro PZJ: |
| Imię i Nazwisko | Imię i Nazwisko | Imię i Nazwisko |

Zmiany w propozycjach po zatwierdzeniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| rew. 1 | Data | Imię i Nazwisko wprowadzającego |
| rew. 2 | Data | Imię i Nazwisko wprowadzającego |
| rew. 2 | Data | Imię i Nazwisko wprowadzającego |

1. **ORGANIZATOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa: | Nazwa organizatora |
|  | Adres: | Adres organizatora |
|  | Telefon: | telefon |
|  | E-mail: | adres e-mail |
|  | Strona www: | strona www organizatora |
|  | Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego: | Imię i Nazwisko, telefon, adres e-mail |
|  | Komitet honorowy: | Imię i Nazwisko |
|  | Dyrektor zawodów: | Imię i Nazwisko, telefon, adres e-mail |
|  | Biuro zawodów: | Imię i Nazwisko, telefon, adres e-mail |
|  | Szef stajni: | Imię i Nazwisko, telefon, adres e-mail |
|  | Obsługa medyczna: | Imię i Nazwisko, telefon, adres e-mail |
|  | Inne informacje o organizatorze: | |
|  | Wprowadź inne informacje o organizatorze, np. współrzędne GPS, wskazówki dojazdu, itp.  Tu możesz też wkleić grafikę organizatora lub sponsora | |

1. **OSOBY OFICJALNE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Funkcja: | Imię i Nazwisko: | Licencja: | tel.: | Adres e-mai: | |  | Przewodniczący Komisji Sędziowskiej: | Imię i Nazwisko | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Członek Komisji Sędziowskiej: | Imię i Nazwisko | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Członek Komisji Sędziowskiej: | Imię i Nazwisko | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Członek Komisji Sędziowskiej: | Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Członek Komisji Sędziowskiej: | Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Delegat Techniczny: | Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Asystent Delegata Technicznego: | Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Gospodarz Toru: | Imię i Nazwisko | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Asystent Gospodarza Toru: | Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Szef komisarzy: | Imię i Nazwisko | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Komisarz: | Imię i Nazwisko | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Komisarz: | Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Komisarz: | Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Komisarz: | Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Delegat Weterynaryjny: | Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Asystent Delegata Weterynaryjnego | Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Lekarz weterynarii zawodów: | Imię i Nazwisko | licencja | telefon | Adres e-mail | |  | Kowal: | Imię i Nazwisko | ---- | telefon | Adres e-mail | |  | Spiker: | Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię | ---- | telefon | Adres e-mail | |  | Obsługa komputerowa | Imię i Nazwisko | ---- | telefon | Adres e-mail | |

1. **WARUNKI TECHNICZNE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **FORMAT 1** | **FORMAT 2** | | **FORMAT 3** | **FORMAT 4**  (tylko zawody halowe) |
| **A** | **B** |
| **DZIEŃ 1** | Ujeżdżenie | Ujeżdżenie  i Zręczność | Ujeżdżenie  i/lub  Zręczność | Ujeżdżenie  i/lub  Zręczność  Ujeżdżenie i Maraton  Kombinowany  Maraton Kombinowany | Ujeżdżenie  Maraton  Kombinowany |
| **DZIEŃ 2** | Maraton  Zręczność | Maraton | Maraton Kombinowany | Maraton Kombinowany |
| **DZIEŃ 3** | Maraton  Zręczność | **-----** | **------** | **------** |

1. **Program zawodów:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KLASA L** | **KLASA N** | **KLASA C** | **KLASA**  **DZIECI, J, U25** |
| **Data / godz.** | **Data / godz.** | **Data / godz.** | **Data / godz.** |
| **Otwarcie Stajni** | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| **Zebranie techniczne** | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| **Przegląd weterynaryjny** | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| **Ujeżdżenie** | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| **Maraton** | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| **Zręczność** | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wprowadź pozostałe istotne informacje techniczne |

1. **Próba Ujeżdżenia** (zgodnie z Regulaminem Powożenia Art. 6 p. 2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klasa konkursu** | **Program Ujeżdżenia** | **Czworobok [m]** |
| **L1, L2** | 1\*A 1\*B YH3  YH3a | 80x40 |
| **L-H4** | 1\*A 1\*B YH3  YH3a | 100x40 |
| **L-P4** | 1\*A 1\*B YH3  YH3a | 80x40 |
| **N1** | 2\*HP1 2\*A HP YH4 | 80x40 |
| **N2** | 2\*HP2-HP4 2\*A HP YH4 | 80x40 |
| **N-H4** | 2\*HP2-HP4 2\*A HP YH4 | 100x40 |
| **N-P4** | 2\*HP2-HP4 2\*A HP YH4 | 80x40 |
| **C1** | 3\*HP1 2\*HP1 | 80x40 |
| **C2** | 3\*HP2 3\*A HP2 2\*HP2 | 80x40 |
| **C-H4** | 3\*B HP4 3\*A HP4 | 100x40 |
| **C-P4** | 3\*B HP4 3\*A HP4 | 80x40 |
| **DZIECI** | Ch P1 | 80x40 |
| **JUNIORZY** | J&YD | 80x40 |
| **U25** | J&YD 3\*A HP1 3\*A HP2 | 80x40 |

1. **Próba terenowa** (zgodnie z Regulaminem Powożenia Art. 6 p. 4)
2. **Próba zręczności** (zgodnie z Regulaminem Powożenia Art. 6 p. 5)
3. **WARUNKI UCZESTNICTWA, ZGŁOSZENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Zgłoszenia: | adres panelu zgłoszeniowego lub e-mail do wysyłki zgłoszeń |
|  | Termin zgłoszeń wstępnych: | Wprowadź datę |
|  | Termin zgłoszeń ostatecznych: | Wprowadź datę |
|  | Kryteria przyjmowania zgłoszeń: |  |
|  | Wprowadź wszystkie informacje związane z kryteriami przyjmowania zgłoszeń np. warunki przyjmowania zgłoszeń po terminie, warunki odmowy przyjęcia zgłoszenia, itp. | |

1. **WARUNKI UCZESTNICTWA I FINANSOWE**
2. Wpisowe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Klasa** | **L1** | **L2** | **L4** | **N1** | **N2** | **N4** | **C1** | **C2** | **C4** | **DZIECI** | **J** | **U25** |
| **Opłata (PLN)** | Wprowadź kwotę. | Wprowadź kwotę. | Wprowadź kwotę. | Wprowadź kwotę. | Wprowadź kwotę. | Wprowadź kwotę. | Wprowadź kwotę. | Wprowadź kwotę. | Wprowadź kwotę. | Wprowadź kwotę. | Wprowadź kwotę. | Wprowadź kwotę. |

1. Pozostałe opłaty

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj opłaty: | Koszt (PLN): |
| Wprowadź rodzaj opłaty | Wprowadź koszt |
| Wprowadź rodzaj opłaty | Wprowadź koszt |
| Wprowadź rodzaj opłaty | Wprowadź koszt |
| Wprowadź rodzaj opłaty | Wprowadź koszt |
| Wprowadź rodzaj opłaty | Wprowadź koszt |
| Wprowadź rodzaj opłaty | Wprowadź koszt |
| Wprowadź rodzaj opłaty | Wprowadź koszt |
| Wprowadź rodzaj opłaty | Wprowadź koszt |
| Wprowadź rodzaj opłaty | Wprowadź koszt |
| Wprowadź rodzaj opłaty | Wprowadź koszt |
| Wprowadź rodzaj opłaty | Wprowadź koszt |
| Wprowadź rodzaj opłaty | Wprowadź koszt |

1. Sposób i warunki płatności:

|  |
| --- |
| Wprowadź informacje dotyczące warunków i sposobów płatności, np. dane do przelewu, terminy wpłat, itp. |

1. Dodatkowe informacje organizatora:

|  |
| --- |
| Wprowadź dodatkowe informacje dotyczące warunków uczestnictwa i opłat nie opisane wcześniej |

1. **NAGRODY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KLASA** | **Nagrody (PLN)** | | | | | |
| **PULA** | **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** |
| Wprowadź nazwę klasy. Dodaj lub usuń wiersze | Wprowadź pulę. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. |
| Wprowadź nazwę klasy. Dodaj lub usuń wiersze | Wprowadź pulę. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. |
| Wprowadź nazwę klasy. Dodaj lub usuń wiersze | Wprowadź pulę. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. | Wprowadź wartość lub rodzaj nagrody. |

|  |
| --- |
| Wprowadź dodatkowe informacje dotyczące nagród. |

1. **ZAGADNIENIA WETERYNARYJNE**

Szczepienia ochronne przeciwko grypie koni. Obowiązuje następujący schemat szczepień:

1. 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.

1. 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.

1. **ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE**

|  |
| --- |
| Wprowadź informacje dotyczące zakwaterowania i wyżywienia. |

1. **KODEKS POSTĘPOWANIA Z KONIEM**

Polski Związek Jeździecki prosi wszystkie osoby zaangażowane w jakikolwiek sposób w sporty konne,  
o przestrzeganie poniżej przedstawionego kodeksu oraz zasady, że dobrostan konia jest najważniejszy.

Dobrostan konia musi być zawsze uwzględniany w sportach konnych i nie może być podporządkowany współzawodnictwu sportowemu ani celom komercyjnym.

1. 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.
2. 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. Zawody nie mogą 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.
3. 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.
4. Polski Związek Jeździecki usilnie zachęca wszystkie osoby działające jeździectwie do stałego podnoszenia swojej wiedzy oraz umiejętności dotyczących wszelkich aspektów współpracy z koniem.
5. **INNE**

|  |
| --- |
| Wprowadź dodatkowe informacje dot. ograniczenia odpowiedzialności, wykorzystania wizerunku itp. |