

## I. 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halowy Puchar Polski	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dzieci				<input type="checkbox"/>		

## II. OGÓLNE WARUNKI

### ZAWODY ZOSTANĄ PRZEPROWADZONE ZGODNIE Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI I REGULAMINAMI PZJ:

- |   |      |       |
|---|------|-------|
| 1. Statut Polskiego Związku Jeździeckiego   | wyd. | _____ |
| 2. Przepisy Ogólne Polskiego Związku Jeździeckiego  | wyd. | _____ |
| 3. Regulamin krajowych zawodów w Dyscyplinie Powożenia  | wyd. | _____ |
| 4. Przepisy weterynaryjne   | wyd. | _____ |
| 5. Przepisy antydopingowe i kontroli leczenia koni  | wyd. | _____ |
| 6. Przepisy o Osobach Oficjalnych   | wyd. | _____ |
| 7. FEI Rules for international combined Driving events  | wyd. | _____ |
| 8. Wytyczne w sprawie warunków organizacji zawodów jeździeckich w Polsce w związku z Covid-19 | wyd. | _____ |
| 9. _____  | wyd. | _____ |
| 10. _____   | 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

**III. ORGANIZATOR**

1. Nazwa: Nazwa organizatora
2. Adres: Adres organizatora
3. Telefon: telefon
4. E-mail: adres e-mail
5. Strona www: strona www organizatora
6. Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego: Imię i Nazwisko, telefon, adres e-mail
7. Komitet honorowy: Imię i Nazwisko
8. Dyrektor zawodów: Imię i Nazwisko, telefon, adres e-mail
9. Biuro zawodów: Imię i Nazwisko, telefon, adres e-mail
10. Szef stajni: Imię i Nazwisko, telefon, adres e-mail
11. Obsługa medyczna: Imię i Nazwisko, telefon, adres e-mail
12. Inne informacje o organizatorze:

Wprowadź inne informacje o organizatorze, np. współrzędne GPS, wskazówki dojazdu, itp.  
Tu możesz też wkleić grafikę organizatora lub sponsora

## PROPOZYCJE ZAWODÓW KRAJOWYCH – POWOŻENIE (D)

### IV. OSOBY OFICJALNE

	Funkcja:	Imię i Nazwisko:	Licencja:	tel.:	Adres e-mail:
1.	Przewodniczący Komisji Sędziowskiej:	Imię i Nazwisko	licencja	telefon	Adres e-mail
2.	Członek Komisji Sędziowskiej:	Imię i Nazwisko	licencja	telefon	Adres e-mail
3.	Członek Komisji Sędziowskiej:	Imię i Nazwisko	licencja	telefon	Adres e-mail
4.	Członek Komisji Sędziowskiej:	Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię	licencja	telefon	Adres e-mail
5.	Członek Komisji Sędziowskiej:	Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię	licencja	telefon	Adres e-mail
6.	Delegat Techniczny:	Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię	licencja	telefon	Adres e-mail
7.	Asystent Delegata Technicznego:	Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię	licencja	telefon	Adres e-mail
8.	Gospodarz Toru:	Imię i Nazwisko	licencja	telefon	Adres e-mail
9.	Asystent Gospodarza Toru:	Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię	licencja	telefon	Adres e-mail
10.	Szef komisarzy:	Imię i Nazwisko	licencja	telefon	Adres e-mail
11.	Komisarz:	Imię i Nazwisko	licencja	telefon	Adres e-mail
12.	Komisarz:	Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię	licencja	telefon	Adres e-mail
13.	Komisarz:	Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię	licencja	telefon	Adres e-mail
14.	Komisarz:	Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię	licencja	telefon	Adres e-mail
15.	Delegat Weterynaryjny:	Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię	licencja	telefon	Adres e-mail
16.	Asystent Delegata Weterynaryjnego	Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię	licencja	telefon	Adres e-mail
17.	Lekarz weterynarii zawodów:	Imię i Nazwisko	licencja	telefon	Adres e-mail
18.	Kowal:	Imię i Nazwisko	----	telefon	Adres e-mail
19.	Spiker:	Imię i Nazwisko – jeśli nie powołano usuń tę linię	----	telefon	Adres e-mail
20.	Obsługa komputerowa	Imię i Nazwisko	----	telefon	Adres e-mail

V. WARUNKI TECHNICZNE

	<input type="checkbox"/> FORMAT 1	<input type="checkbox"/> FORMAT 2		<input type="checkbox"/> FORMAT 3	<input type="checkbox"/> FORMAT 4 (tylko zawody halowe)
		<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B		
<b>DZIEŃ 1</b>	Ujeżdżenie	Ujeżdżenie i Zręczność	<input type="checkbox"/> Ujeżdżenie i/lub <input type="checkbox"/> Zręczność	<input type="checkbox"/> Ujeżdżenie i/lub <input type="checkbox"/> Zręczność	<input type="checkbox"/> Ujeżdżenie <input type="checkbox"/> Maraton Kombinowany
<b>DZIEŃ 2</b>	<input type="checkbox"/> Maraton <input type="checkbox"/> Zręczność	Maraton	Maraton Kombinowany	<input type="checkbox"/> Ujeżdżenie i Maraton Kombinowany	Maraton Kombinowany
<b>DZIEŃ 3</b>	<input type="checkbox"/> Maraton <input type="checkbox"/> Zręczność	-----	-----	<input type="checkbox"/> Maraton Kombinowany	-----

1. Program zawodów:

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

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

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

**3. Próba terenowa** (zgodnie z Regulaminem Powożenia Art. 6 p. 4)

**4. Próba zręczności** (zgodnie z Regulaminem Powożenia Art. 6 p. 5)

**VI. 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.

**VII. WARUNKI UCZESTNICTWA I FINANSOWE**

## 1. Wpisowe:

Klasa	L1	L2	L4	N1	N2	N4	C1	C2	C4	DZIECI	J	U25
<b>Opłata (PLN)</b>	Wprowadź kwotę	Wprowadź kwotę	Wprowadź kwotę	Wprowadź kwotę	Wprowadź kwotę	Wprowadź kwotę	Wprowadź kwotę	Wprowadź kwotę	Wprowadź kwotę	Wprowadź kwotę.	Wprowadź kwotę	Wprowadź kwotę

## 2. 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
Wprowadź rodzaj opłaty	Wprowadź koszt
Wprowadź rodzaj opłaty	Wprowadź koszt

## 3. Sposób i warunki płatności:

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

4. Dodatkowe informacje organizatora:

Wprowadź dodatkowe informacje dotyczące warunków uczestnictwa i opłat nie opisane wcześniej

**VIII. 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.



**IX. ZAGADNIENIA WETERYNARYJNE**

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. ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE**

Wprowadź informacje dotyczące zakwaterowania i wyżywienia.

**XI. 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 cięży 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.

**XII. INNE**

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