POLSKI ZWIĄZEK TAEKWONDO OLIMPIJSKIEGO
Warszawa 00-643; ul. Nowowiejska 5/44
tel.: 0 22 840 45 57; fax. 0 22 891 13 25
e-mail: biuro@pztaekwondo.pl
NIP 779-20-26-124, REGON 430096079
www.pztaekwondo.pl

Puchar Polski Poomsae 20 listopada 2021 Warszawa

1. **Data i miejsce:** 20 listopada 2021 Warszawa

2. **Organizator:** Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego

3. **Osoby funkcyjne:**
   a) Kierownik organizacyjny: Łukasz Jóźwiak
   b) Dyrektor zawodów: Mirosław Furman
   c) Sędzia główny: Kazimierz Stożek
   d) Biuro zawodów: Konrad Rajda

4. **Miejsce zawodów:** Hotel Sangate, ul. Komitetu Obrony Robotników 32, 02-148 Warszawa.

5. **Biuro zawodów:** Hotel Sangate, ul. Komitetu Obrony Robotników 32, 02-148 Warszawa.

6. **Warunki uczestnictwa:**
   Kluby posiadające licencję PZTO na rok 2021. Zawodnicy posiadający licencje oraz stopnie zgodne z regulaminem PZTO. Zgłoszenie zawodnika przez klub traktowane jest równoznaczne z oświadczeniem o posiadaniu przez niego aktualnego badania lekarskiego oraz ubezpieczenia NNW. W przypadku niepełnoletnich uczestników, trenerzy lub kierownicy drużyn, zobowiązani są do posiadania zgodny rodziców lub opiekunów prawnych na udział w zawodach. Zawodnicy zobowiązani są posiadać zgodny z regulaminami WT strój do poomsae (uniform), dozwolony jest również dobok. Dla stopni uczniowskich obowiązuje biała kryza dla poom/dan odpowiednio czerwono-czarna i czarna kryza. Oznaczenie kraju dozwolone jest wyłącznie dla członków kadr narodowych.

7. **Zgłoszenia:**
   Zgłoszenia zawodników w nieprzekraczalnym terminie do dnia 16 listopada 2021; godzina 23.59 poprzez system Sport Zona

8. **Kategorie (Kobiety / Mężczyźni):**
   a) Dzieci do lat 9;
   b) Młodzik 10-11 lat;
   c) Junior Młodszy 12-14 lat;
   d) Junior 15-17 lat;
   e) Senior I 18-30 lat;
   f) Senior II 31-40 lat;
   g) Masters I 41-50 lat;
   h) Masters II od 51 lat.

9. **Konkurencje:**
   a) Poomsae indywidualne kobiet według kategorii wiekowych;
   b) Poomsae indywidualne mężczyzn według kategorii wiekowych.

10. **Zasady rozgrywania:**

W rundzie eliminacyjnej (do 21 zawodników w grupie) i półfinałowej (16 zawodników) zawodnicy wykonują po jednej formie z wykazu poomsae obowiązkowych, a w finale (8 zawodników) każdy zawodnik wykonuje dwie (2) formy poomsae z trzydziesto sekundową przerwą pomiędzy wykonaniami.

POOMSAE OBOWIĄZKOWE Pucharu Polski Poomsae Warszawa 2021

Kategoria	Eliminacje	Półfinał	Finał
Dzieci do lat 9	Taegeuk IL JANG (1)	Taegeuk I JANG (2)	Taegeuk I JANG (2) Taegeuk SAM JANG (3)
Młodzik 10-11 lat	Taegeuk SAM JANG (3)	Taegeuk SA JANG (4)	Taegeuk SA JANG (4) Taegeuk O JANG (5)
Junior Młodszy 12-14 lat	Taegeuk SA JANG (4)	Taegeuk YUK JANG (6)	Taegeuk CHIL JANG (7) Poomsae PAL JANG (8)
Junior 15-17 lat	Taegeuk YUK JANG (6)	Taegeuk CHIL JANG (7)	Taegeuk PAL JANG (8) Poomsae KORYO (9)
Senior I 18-30 lat	Taegeuk CHIL JANG (7)	Poomsae KORYO	Poomsae KEUMGANG Poomsae TAEBAEK
Senior II 31-40 lat	Poomsae KORYO	Poomsae KEUMGANG	Poomsae TAEBAEK Poomsae PYONGWON
Masters I 41-50 lat	Taegeuk PAL JANG (8)	Poomsae TAEBAEK	Poomsae PYONGWON Poomsae SIPJIN
Masters II od 51 lat	Poomsae TAEBAEK	Poomsae KEUMGANG	Poomsae KORYO Poomsae PYONGWON

11. **Nagrody:**
   a) medale i dyplomy za miejsca 1-3;
   b) aby uniknąć zgromadzeń nie jest przewidziana oficjalna ceremonia dekorowania medalistów, wręczenie medali odbędzie się bezpośrednio po zakończeniu konkurencji w kategorii;
   c) dla zachowania bezpieczeństwa w czasie pandemii, nie jest przewidziana ceremonia otwarcia ani zamknięcia zawodów.

12. **Opłaty:**
   Opłata startowa: 100 zł od osoby, płatne przelewem na konto PZTO w terminie zgłoszeń:
   86 1160 2202 0000 0000 2764 3189
   Dane do przelewu:
   Polski Związek Taekwondo Olimpijskiego
   00-634 Warszawa,

ul. Nowowiejska 5/44
z dopiskiem „Puchar Polski Poomsae + klub + liczba zawodników”.
Opłata startowa po terminie zgłoszeń wynosi 130 zł.

13. **Sędziowanie:**
Sędziowie otrzymują powołania do sędziowania zawodów z biura PZTO. Informacje organizacyjne otrzymują powołani sędziowie od gospodarza turnieju.

14. **Zasady bezpieczeństwa w związku z trwającym stanem epidemii:**
a) Zawody odbywają się bez udziału publiczności.
b) Na sali mogą przebywać tylko zawodnicy biorący udział w danej eliminacji
c) Organizator zapewnia środki do dezynfekcji dla wszystkich uczestników oraz środki do dezynfekcji obiektu i sprzętu sportowego.
d) Program przewiduje regularne przerwy na dezynfekcję mat i wietrzenie hali sportowej.
e) Osoby niebędące zawodnikami, przebywające na terenie obiektu podczas zawodów powinny zakrywać usta i nos.
f) Trenerzy, obsługa zawodów, osoby funkcyjne zobowiązane będą nosić maseczki ochronne.
g) Podczas przebywania w sali rozgrzewkowej wszyscy zawodnicy mają obowiązek zakrywania ust i nosa zgodnie z obowiązującymi wytycznymi.
h) Zawodnik, u którego stwierdzone zostaną objawy infekcji (katar, kaszel, podwyższona temperatura itp.) nie będzie mógł wziąć udziału w zawodach. Decyzję podejmuje sędzia główny maty.

Wszyscy zawodnicy i trenerzy są zobligowani do dostarczenia do biura zawodów wypełnionych i podpisanych formularzy COVID-19, zamieszczonych na ostatniej stronie komunikatu (oświadczenia osób niepełnoletnich musza być podpisane przez rodzica lub opiekuna prawnego). Brak formularza będzie skutkował niedopuszczeniem do startu.

Za niezastosowanie sie do powyższych zasad będą bezwzględnie wyciągane konsekwencje wobec klubów.

PZTO. znając potrzeby Klubów członkowskich na udział we współzawodnictwie sportowym podejmuje sie w tak trudnej sytuacji próby organizacji w/w turnieju, jednocześnie zastrzegając sobie ze względu na wytyczne rządu, możliwość zmiany terminu zawodów lub ich odwołania.

15. Program zawodów:

20 listopada 2021 (sobota):
- godzina 9.30 - rejestracja zawodników w biurze zawodów,
- godzina 11.00 – rozpoczęcie zawodów,
- godzina 18.00 – zakończenie zawodów.

OŚWIADCZENIE W ZWIĄZKU Z COVID-19
(wywiad epidemiologiczny)

W związku ze stanem epidemii - COVID - 19 oświadczam, że w ostatnich 14 dniach: *(skreślić niepotrzebną odpowiedź):*

1.Przebywałem poza granicami polski.	TAK	NIE
2.Miałem kontakt z osobami, które wróciły zza zagranicy.	TAK	NIE
3.Miałem kontakt z osobami na kwarantannie.	TAK	NIE
4.Miałem kontakt z osobami chorymi na COVID-19.	TAK	NIE
5.Miałem objawy takie jak: gorączka powyżej 37C°, kaszel, utratę węchu lub smaku, zapalenie spojówek lub trudności z oddychaniem.	TAK	NIE
6.Czy były przyjmowane leki?	TAK	NIE

Jeżeli tak to jakie:

Imię i Nazwisko:

PESEL:

Oświadczam, że podane przeze mnie nieprawdziwych danych w zakresie ww. wskazanych lub zatajenie danych o moim stanie zdrowia w związku z występowaniem korona wirusa w Polsce, może spowodować zagrożenie epidemiologiczne lub szerzenie się choroby zakaźnej. Jestem w pełni świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 paragraf 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks Karny.

Oświadczam, że podanie przeze mnie informacje są kompletne i zgodne z prawdą.

……..…..
Data i czytelny podpis