ZWIĄZEK SPORTOWY ZAWODNIKÓW Z ZESPOŁEM DOWNA

II MISTRZOSTWA POLSKI ZSZZD 2026 W NARCIARSTWIE ALPEJSKIM t.21sport.org

Ministerstwo Sportu i Turystyki

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY i REGULAMIN

I. Nazwa Zawodów: **II Mistrzostwa Polski ZSZZD 2026 w narciarstwie alpejskim**

II. Data i miejsce: 13-15.12.2026 Zakopane
konkurencje zjazdowe rozgrywane będą na stoku: Czorsztyn-Ski, w Kluszkowcach
(w razie złych warunków śniegowych miejsce zawodów może ulec zmianie)

III. Organizator:
Związek Sportowy Zawodników z Zespołem Downa,
Ministerstwo Sportu i Turystyki,
Fundacja HANDICAP Zakopane,

IV. Uczestnictwo, zgłoszenia:
1. Prawo startu w zawodach mają zawodnicy (wiek: od 8 lat +) z Zespołem Downa, Spektrum Autyzmu, z Niepełnosprawnością Intelektualną, potwierdzone stosownym dokumentem (np. Orzeczenie, OPP, ADOS).
2. Zawodnicy muszą posiadać **ważne badania lekarskie**, oraz ubezpieczenie NNW.
3. Kierownicy ekip mają obowiązek posiadania kopii dokumentów potwierdzających niepełnosprawność, ważność badań lekarskich (badania lekarskie sportowca ZSZZD ważne są na okres 1 roku), oraz ubezpieczenie NNW. .Organizator ma prawo do weryfikacji tych dokumentów.
4. W zawodach biorą udział zawodnicy, którzy podpisali wymagane oświadczenia (za osoby niepełnoletnie lub ubezwłasnowolnione oświadczenie podpisuje Opiekun Prawny, lub za jego zgodą- trener zawodnika).
5. W zawodach uczestniczyć będzie 50 zawodników. O udziale w zawodach decyduje kolejność zgłoszeń. Wysłanie zgłoszenia przez Klub oznacza znajomość i akceptację Regulaminu Zawodów.
Zgłoszenie na poniższym formularzu należy wysłać mailem do dnia **01.12.2026 r.,** w formacie Word na adres: **narciarstwo@t21sport.org** , wydrukowany i podpisany oryginał należy dostarczyć na odprawę.

V. Kategorie, program zawodów, nagrody:
Osobno grupy kobiet i mężczyzn, bez podziału na wiek, wg kategorii VIRTUS:
II1 – niepełnosprawność intelektualna,
II2 – zespół Downa,
II3 – autyzm (spektrum)
Drużynowa – Puchar ZSZZD 2026 w narciarstwie alpejskim

Ramowy program zawodów:
13.12.2026 od 16.00 przyjazd ekip, zakwaterowanie, kolacja, o godz.20.00 odprawa techniczna
14.12.2026 godz.10.00 zawody – slalom 2 przejazdy, obiad, dekoracja zwycięzców,
15.12.2026 godz.10.00 zawody – gigant 2 przejazdy, obiad, dekoracja zwycięzców, wyjazd

Ramowy program dnia zawodów:
7.00-7.30 śniadanie
9.00 przyjazd na stok, rozgrzewka
9.40 oglądanie trasy
10.00 start 1 przejazdu
ok.11.30 start 2 przejazdu
13.00 posiłek
13.30 dekoracja medalowa, powrót do hotelu/wyjazd
18.30 kolacja

Nagrody - za miejsca w indywidualnych kategoriach i w konkurencjach:
miejsca 1-3 -medale
miejsce 1-6 -dyplomy
za udział, oraz dla Klubów -dyplomy,
Drużynowy Puchar ZSZZD w narciarstwie alpejskim – miejsce 1 -3 - puchary

Organizator zastrzega sobie prawo do utworzenia dodatkowych klasyfikacji i nagród, o czym poinformuje na odprawie trenerskiej. Upominki w miarę możliwości sponsorów.

VI. Zasady finansowania: Koszty związane z organizacją, ubezpieczeniem OC zawodów i przeprowadzeniem zawodów narciarskich pokrywa Organizator ze środków Ministerstwa Sportu i Turystyki oraz własnych.

VII. Sposób przeprowadzenia zawodów:
1.Zawody zostaną przeprowadzone zgodnie z przepisami VIRTUS.
2.Rozegrane będą konkurencje slalom i gigant, obie konkurencje w 2 przejazdach.
3. Kolejność startu: kobiety II1,II2,II3, mężczyźni II1,II2,II3
4.Klasyfikacja w poszczególnych grupach według sumy czasów dwóch przejazdów.
5.Zawodnik jest zobowiązany do samodzielnego wykonania przejazdu. Zawodnik, który nie ukończył pierwszego przejazdu może uczestniczyć w drugim przejeździe, jednak nie będzie sklasyfikowany (będzie na liście jako DNF).
6.Do przeprowadzenia zawodów w danej kategorii startowej wskazana jest obecność co najmniej 3 zawodników/zawodniczek. W przypadku mniejszej liczby zgłoszeń w danej grupie startowej dopuszcza się łączenie grup. Ostateczna decyzja należy do Organizatora.
7. Drużynowy Puchar ZSZZD 2026 dla klubu z najwyższą sumą punktów. Do klasyfikacji zalicza się wyniki 2 najlepszych zawodników z danego klubu w każdej kategorii, w każdej konkurencji.
Punktacja za zdobyte miejsca w Drużynowym Pucharze ZSZZD:
1m -10 pkt;
2m -8 pkt;
3m -6 pkt;
4m -4 pkt;
5-6m -3 pkt,
7-10 m -2 pkt; 11m i kolejne -1 pkt

VIII. Informacje dodatkowe:
1. Zakwaterowanie z wyżywieniem przewidziane jest dla uczestników zamieszkałych w odległości większej niż 100 km od miejsca rozgrywania zawodów (Kluszkowce) - na koszt Organizatora. Uczestnikom przyjeżdżającym na zawody z odległości mniejszej niż 100 km nie przysługują noclegi, a jedynie posiłki regeneracyjne na stoku w dniu zawodów.
2. Organizator ponosi koszty zakwaterowania i wyżywienia zawodników i trenerów wg. poniższej zasady: 1-4 zawodników +1 trener; 5-10 zawodników +2 trenerzy, 10 i więcej zawodników +3 trenerzy. Zakwaterowanie: Pensjonat Maria, 34-500 Zakopane, ul.Podhalańska 3A . W zależności od dostępności pokoi, uczestnicy mogą być zakwaterowani z uczestnikami z innych klubów.
3. Na zapytania indywidualne Organizator poinformuje o możliwości wykupienia noclegu z wyżywieniem dla osób towarzyszących.
4. Koszt skipassów zawodników oraz dla trenerów klubowych ponosi Organizator, wg klucza:
1-4 zawodników – 1 skipass trenerski; 5-10 zawodników - 2 skipassy trenerskie;
11 i więcej zawodników – 3 skipassy trenerskie. Organizator nie przewiduje skipassów dla opiekunów.

5. Skipassy będą wydawane podczas odprawy przed zawodami zawodów po uiszczeniu opłaty kaucji za każdy skipass 15 zł (zwrotne w kasie wyciągów). Szczegóły dotyczące skipassów będą podane na odprawie trenerów.
6.Dojazd każdej ekipy na stok i powrót ze stoku we własnym zakresie.

IX. Odprawa techniczna:
Odprawa techniczna i weryfikacja zawodników planowana jest w dniu 13.12.2026 o godz.20.00 w salce konferencyjnej w: Pensjonat Maria, 34-500 Zakopane, ul. Podhalańska 3A.

X. Postanowienia końcowe:
1.Za bezpieczeństwo zawodników podczas zawodów odpowiedzialni są Kierownicy Ekip.
2. Każdy uczestnik musi być ubezpieczony od NNW. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za wypadki, zdarzenia, kontuzje, ani uszkodzenia mienia lub sprzętu, które mogą nastąpić wskutek uprawiania narciarstwa alpejskiego i udziału w zawodach.
3. Każdy uczestnik podpisuje załączone wymagane oświadczenie zawierające: potwierdzenie niepełnosprawności kwalifikującej go do danej kategorii w zawodach; zgodę na przetwarzanie przez Organizatora jego danych osobowych; oświadczenie o świadomości podejmowanego ryzyka dla zdrowia i życia wynikającego z uprawiania narciarstwa alpejskiego: oświadczenie o dobrowolnym uczestnictwie w zawodach na własną odpowiedzialność, o posiadaniu ubezpieczenia NNW i niezgłaszaniu roszczeń wobec Organizatora; oświadczenie o niestosowaniu środków dopingowych i innych substancji zakazanych; zgodę na przetwarzanie w tym rozpowszechnianie wizerunku Uczestnika utrwalonego podczas zawodów w postaci treści multimedialnych (zdjęcia, filmy, wywiady) w celach marketingu i promocji Organizatora oraz sportu osób z niepełnosprawnością.
Oświadczenia wszystkich zawodników klubu należy złożyć Organizatorom na odprawie technicznej. Brak podpisanego Oświadczenia skutkuje usunięciem z list startowych i niedopuszczeniem do startu.
4. Zgłoszenie do zawodów jest jednoznaczne z akceptacją niniejszego Regulaminu.
5. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych uczestnika na potrzeby organizacji zawarte są w klauzuli informacyjnej dostępnej w biurze ZSZZZD.
6. Wyniki Uczestników w postaci: imię i nazwisko, zajęte miejsce, czas, klasa startowa będą opublikowane na stronie internetowej Związku Sportowego Zawodników z Zespołem Downa.
7. W sprawach nieujętych w komunikacie decyduje Organizator.
8. Organizator zastrzega sobie prawo do nanoszenia zmian w Regulaminie.
9. Przy składaniu protestu obowiązuje kaucja w wysokości 200 zł, protest składać można do 10 minut po zakończeniu danego przejazdu/zaistnienia sytuacji spornych. Komisję odwoławczą stanowią następujące osoby: Sędzia Główny, Dyrektor Zawodów, Koordynator Narciarstwa ZSZZZD.
10. Ze względów bezpieczeństwa, organizacyjnych lub innych, Organizator zastrzega sobie prawo do odwołania, opóźnienia, przeniesienia zawodów na inny termin lub miejsce, do przeprowadzenia tylko jednego przejazdu w zależności od warunków atmosferycznych, śniegowych lub innych ważnych powodów o czym poinformuje przed rozpoczęciem konkurencji.

Zakopane,10.11.2026 Organizator - ZSZZZD

ZWIĄZEK SPORTOWY ZAWODNIKÓW Z ZESPOŁEM DOWNA

II MISTRZOSTWA POLSKI ZSZZZD 2026 W NARCIARSTWIE ALPEJSKIM t.21sport.org

Ministerstwo Sportu i Turystyki

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW ZSZZZD
ORGANIZOWANYCH W DNIACH: 13-15.12.2026 r.
MISTRZOSTWA POLSKI ZSZZZD 2026 W NARCIARSTWIE ALPEJSKIM

KLUB:_____ z siedzibą w (adres)_____

KIEROWNIK EKIPY_____ NR.TELEFONU_____

LP	NAZWISKO, IMIĘ	ROK UR.	KLUB	GRUPA ii1,ii2,ii3 ? TRENER ?	KONKU-RENCJE: SL, GS ?	NOCLEGI-wpisz datę 13.12.2026 tak/nie 14.12.2026 tak/nie

_____ _____

MIEJSCOWOŚĆ, DATA PIECZĄTKA KLUBU I PODPIS KIEROWNIKA EKIPY

ZWIĄZEK SPORTOWY ZAWODNIKÓW Z ZESPOŁEM DOWNA

II MISTRZOSTWA POLSKI ZSZZZD 2026 W NARCIARSTWIE ALPEJSKIM t.21sport.org

Ministerstwo Sportu i Turystyki

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAWODÓW SPORTOWYCH ZSZZZD

(w imieniu zawodnika niepełnoletniego lub ubezwłasnowolnionego oświadczenie wypełnia Opiekun Prawny lub, za jego zgodą, Trener)

Ja, niżej podpisany (wypełnij drukiem)_____

imię, nazwisko zawodnika

Członek Klubu _____

Urodzony dn. _____ zamieszkały w _____

Uczestnik zawodów /~~projektu /imprezy~~ ZSZZZD organizowanych w dniach __13-15.12.2026_____

pod nazwą: Mistrzostwa Polski ZSZZZD w narciarstwie alpejskim_____

oświadczam, że:

1. Posiadam aktualne orzeczenie o niepełnosprawności, nr.:_____ kwalifikujące mnie do grupy startowej: (zaznacz X odpowiednią grupę startową):

II1 Kobiety	II2 Kobiety	II3 Kobiety	Mężczyźni II1	Mężczyźni II2	Mężczyźni II3

2. Mam świadomość ryzyka dla zdrowia i życia wynikającego z faktu uprawiania narciarstwa alpejskiego i oświadczam że uczestniczę w zawodach ZSZZZD na własną odpowiedzialność, posiadam ubezpieczenie NNW, a w razie zdarzeń, wypadków, lub kontuzji nie będę zgłaszać roszczeń wobec Organizatora.
3. Oświadczam, że nie stosuję dopingu farmakologicznego ani innych niedozwolonych metod wspomagania organizmu podczas przygotowań i zawodów ZSZZZD, a w razie kontroli antydopingowej wyrażam zgodę na pobranie ode mnie próbek kontrolnych.
4. Wyrażam zgodę na zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych w związku z udziałem w projektach, imprezach lub zawodach ZSZZZD.
5. Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie mojego wizerunku pozyskanego w trakcie zawodów, w tym rozpowszechnianie w postaci treści multimedialnych (zdjęcia, nagrania filmowe, wywiady) w celach organizacyjnych zawodów, oraz marketingu i promocji Organizatora oraz sportu osób niepełnosprawnych.

_____ _____

Miejscowość, data Podpis Zawodnika - Uczestnika Zawodów ZSZZZD

_____

Imię, nazwisko, funkcja, nr.tel. Osoby Uprawnionej - wypełniającej formularz w imieniu Uczestnika Zawodów ZSZZZD

_____ Podpis Opiekuna Prawnego / Trenera Uczestnika Zawodów ZSZZZD

[Wpisz tutaj]