REGULAMIN UZUPEŁNIAJĄCY

I i II rundy Trialowych Mistrzostw Śląska
oraz
I i II rundy Trialowego Pucharu Śląska

Rajd Rogoźnik Trial

Rogoźnik, 25-26.04.2026

I. ORGANIZATOR:

Auto Moto Klub Gliwice
44-100 Gliwice, ul. Sobieskiego 11
Tel. 32 2313141, 601531794, e-mail: amkgliwice@op.pl, www.amkgliwice.pl
Licencja Klubowa w Sporcie Motocyklowym ZG PZM Warszawa nr 5/M/2023

II. TERMIN I MIEJSCE:

25-26.04.2026 - teren kompleksu leśnego w Rogoźniku – dojazd od ul. Długosza 27 w Wojkowicach, należy przejechać przez firmę ECON TRADER Sp. z o.o. (lewą stroną)
GPS: 50°22'34.5"N 19°03'21.0"E

III. BIURO ZAWODÓW oraz Oficjalna Tablica Ogłoszeń :

Teren firmy „Econ Trader Sp. z o.o." w Wojkowicach (42-580) przy ul. Długosza 27
GPS: 50°22'34.5"N 19°03'21.0"E
Biuro czynne w dniu zawodów (sobota/niedziela) od godz. 8:00

IV. KIEROWNICTWO RAJDU:

Sędzia Zawodów:	Joanna Chmielewska	lic. M/Klasa II/10065
Kierownik Rajdu:	Jarosław Gieras	lic. M/Klasa I/10004
Kierownik Biura Rajdu:	Karina Żak	lic M/Klasa II/10011
Kierownik Trasy Rajdu:	Piotr Wojsyk	lic. M/Klasa I/10007
Kierownik Komisji Obliczeń:	Zofia Żak	lic. M/Klasa II/10096
Komisarz Ochrony Środowiska:	Piotr Wojsyk	lic. S/K/M nr 312/2017
Zabezpieczenie Medyczne:	Eskulap - Zabrze	

V. KONKURENCJE:

Trialowe Mistrzostwa Śląska TMŚl **(otwarte dla wszystkich zawodników z aktywną licencją Trial PZM)**

Trialowy Puchar Śląska TPŚl **(dla uczestników bez aktywnej licencji)**

VI. TRASA I CZAS JAZDY:

3 pętle po 4 km. Pętla składa się z 8 odcinków jazdy obserwowanej (OJO).

Wspólny start do zawodów oznacza, że wszyscy zawodnicy i uczestnicy zostaną podzieleni na 8 grup, Wszystkie grupy wystartują równocześnie na wyznaczone odcinki tj. 1 grupa na odciek 1, 2 grupa na odcinek 2 itd. Po pokonaniu odcinka przez wszystkich członków grupy, cała grupa udaje się na kolejny odcinek zgodnie z kolejnością. Pierwszą grupę będą stanowili zawodnicy gr A, i tak po kolei, aż do grupy E

Skład każdej grupy ustala organizator zawodów.

Maksymalny czas pokonania pierwszej pętli to 120 min. Po pokonaniu wszystkich (8) odcinków, każda grupa oddaje kary punktowe i dostaje kolejne 2 szt. Następnie (o godz. 14.00 w sobotę lub 12.00 w niedzielę) grupy wyposażone w nowe katy punktowe wystartują wspólnie (tak samo jak przy pierwszej pętli) na te same odcinki z tym, że będą pokonywać dwukrotnie każdy odcinek. Maksymalny czas na pokonanie drugiej pętli to 120 minut. Po ukończeniu wszystkich odcinków zawodnicy zwracają karty do biura zawodów.

VII. ZGŁOSZENIA I WARUNKI UDZIAŁU:

Warunkiem udziału w zawodach jest:

1. Przesłanie pocztą elektroniczną na adres e-mail: amkgliwice@op.pl, prawidłowo wypełnionej Karty Zgłoszenia (wzór w załączeniu) do dnia **23.04.2026 do godz. 12.00 lub osobiście w biurze zawodów.**
2. Zgłoszenie się do biura zawodów w dniu zawodów w sobotę do godz. 11:00 oraz w niedzielę do godz. 9:00 i przedstawienie dokumentów:
   - aktywną licencję Trial PZM *(nie dotyczy uczestników Pucharu Śląska)*
   - zaświadczenie lekarza o braku przeciwskazań do uprawiania sportu motocyklowego ***(dotyczy tylko uczestników, którzy nie ukończyli 18 lat)***
   - dowód opłaty wpisowego
   - dowód tożsamości *(dowód osobisty lub legitymacja szkolna)*
   - podpisane oświadczenie nr 1 lub nr 2 – zał. do Regulaminu Ramowego Mistrzostw Strefy Trial *(dotyczy wszystkich uczestników nie posiadających aktywnej licencji w tym amatorów)*

VIII. WPISOWE:

Dla wszystkich zawodników i uczestników, którzy nadesłali prawidłowo wypełnione karty zgłoszenia i dokonali przelewu wpisowego, **wpisowe wynosi 125,00 zł/rundę (250 zł za 2 rundy).**

Nr konta w NEST Bank: **12 2530 0008 2007 1087 1866 0001** – proszę w tytule przelewu wpisać imię i nazwisko zawodnika/uczestnika.

IX. PADOCK:

W dniach zawodów w sobotę/niedzielę na polanie przy biurze zawodów.

Padok bez prądu i bieżącej wody.

Proszę **worki ze śmieciami** zabrać po zawodach ze sobą !!!

X. ODBIÓR TECHNICZNY:

W dniu zawodów w sobotę w godzinach od 9:30 do 11:15. W niedzielę od 9.00 do 9.15

Miejsce odbioru – przy Biurze Zawodów

XI. START:

Sobota: godzina 12:00 – WSPÓLNY STRT !!!
Niedziela: godzina 10:00 - wg listy startowej (druga runda). **WSPÓLNY STRT !!!**

XII. WYNIKI:

Prowizoryczne – na mecie po ukończeniu przejazdu przez ostatniego zawodnika. **Oficjalne wyniki na uroczystym zakończeniu zawodów ok. godz. 15:00 w niedzielę.**

XIII. UWAGI KOŃCOWE:

1. Impreza została ubezpieczona zgodne z przepisami od OC. Organizator nie przyjmuje na siebie odpowiedzialności za szkody powstałe w czasie zawodów w stosunku do zawodnika i jego sprzętu oraz w stosunku do osób trzecich.
2. Zdobyte nagrody muszą być odebrane osobiście w dniu zawodów.
3. Trasa rajdu wytyczona jest na terenie zamkniętym dla ruchu drogowego.
4. **Wymagane przestrzeganie kolejności pokonywania odcinków jazdy obserwowanej wg numeracji.**
5. **Egzamin na licencję odbędzie się w sobotę ok. godz.10:30 w biurze zawodów.**

Regulamin zatwierdzony przez OKSM PZM w Katowicach w dniu 16 kwietnia 2026r.

Nr 16042026

W załączeniu – druk zgłoszenia, oświadczenia.

OŚWIADCZENIE I DEKLARACJA UDZIAŁU
w zawodach motocyklowych w Trialowym Pucharze Śląska

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem świadom ryzyka i niebezpieczeństw mogących zaistnieć podczas zawodów motocyklowych **w** …… **w dniu** …… , w szczególności ryzyka wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym. W związku z moim uczestnictwem w zawodach przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność z tego tytułu, jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń do organizatora i osób trzecich.

Oświadczam, że znam swój stan zdrowia i jestem zdolny do udziału w zawodach motocyklowych i swoim podpisem potwierdzam, że nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w ww. zawodach motocyklowych.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję aktualny Regulamin Sporu Motocyklowego PZM, Zasady Rozgrywek Trial oraz Regulamin Trialowych Mistrzostw Śląska wraz z Regulaminem Uzupełniającym obowiązującym w czasie zawodów. Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich tych zasad bez żadnego wyjątku, a także instrukcji i decyzji osób funkcyjnych tych zawodów.

„Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) ***wyrażam*** *zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przez* ***Auto Moto Klub Gliwice*** *z siedzibą w Gliwicach przy ul. Sobieskiego 11, w celu organizacji i przeprowadzenia zawodów.*

Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, przy czym brak przekazania danych osobowych uniemożliwia udział osoby w powyższych zawodach. Osobom udostępniającym dane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania".

Obowiązki Uczestnika bez licencji zgłaszającego się do udziału w zawodach za zasadach:

- pisemne zgłoszeni się do zawodów oraz odbiór techniczny pojazdu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- zgłoszenie do biura i podpisanie własnoręcznie „oświadczenia i deklaracji udziału w zawodach motocyklowych w Trialowym Pucharze Śląska",
- przedstawienie polisy NNW dla sportu motorowego lub wykupienie ją na miejscu za 25 zł za dzień startu,
- zdanie egzaminu ze znajomości zasad rozgrywek konkurencji trial lub przedstawienie aktualnego zaświadczenia,

Imię i Nazwisko: ….....

Nr PESEL: …….

Adres :.....

Tel: …..... e-mail: .....

Osoba do kontaktu w razie wypadku: ..... **Tel.** .....

Wszelkie oświadczenia zawarte w tym formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…….…… ……..……..

Data / miejscowość **podpis uczestnika**

OŚWIADCZENIE I DEKLARACJA UDZIAŁU
w zawodach motocyklowych

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem świadom ryzyka i niebezpieczeństw mogących zaistnieć podczas zawodów motocyklowych **w** …… **w dniu** …… , w szczególności ryzyka wypadku, odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowym. W związku z uczestnictwem mojego podopiecznego w zawodach przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność z tego tytułu, jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń do organizatora i osób trzecich.

Oświadczam, że znam stan zdrowia swojego podopiecznego i że jest zdolny do udziału w zawodach motocyklowych i swoim podpisem potwierdzam, że nie występują w przypadku mojego podopiecznego przeciwwskazania zdrowotne do udziału w ww. zawodach motocyklowych.

Oświadczam, że ja oraz mój podopieczny zapoznaliśmy się i akceptujemy aktualny Regulamin Sporu Motocyklowego PZM, Zasady Rozgrywek Trial oraz Regulamin Trialowych Mistrzostw Śląska wraz z Regulaminem Uzupełniającym obowiązującym w czasie zawodów. Zobowiązujemy się do przestrzegania wszystkich tych zasad bez żadnego wyjątku, a także instrukcji i decyzji osób funkcyjnych tych zawodów.

„Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) ***wyrażam*** *zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przez* ***Auto Moto Klub Gliwice z siedzibą w Gliwicach przy ul. Sobieskiego 11,*** *w celu organizacji i przeprowadzenia zawodów.*

Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, przy czym brak przekazania danych osobowych uniemożliwia udział osoby w powyższych zawodach. Osobom udostępniającym dane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania”.

Obowiązki Uczestnika, który nie ukończył 18 lat bez licencji, zgłaszającego się do udziału w zawodach:

- pisemne zgłoszenie się do zawodów oraz odbiór techniczny pojazdu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- zgłoszenie do biura i podpisanie własnoręcznie „oświadczenia i deklaracji udziału w zawodach motocyklowych”
- posiadanie orzeczenia lekarza o braku przeciwwskazań do uprawiania określonej dyscypliny sportu,
- posiadanie polisy NNW dla sportu motorowego lub wykupienie ją na miejscu za 25 zł za dzień startu,
- zdanie egzaminu teoretycznego ze znajomości zasad rozgrywek konkurencji trial,

Imię i Nazwisko: ….....

Nr PESEL: ……..……..

Adres :.....

Tel: ….. **e-mail:** .....

Osoba do kontaktu w razie wypadku: ..... **Tel.** .....

Wszelkie oświadczenia zawarte w tym formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

…… ……

Data / miejscowość **podpis rodzica lub prawnego opiekuna uczestnika zawodów**

……
Nazwa reprezentowanego Klubu

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW

…… runda Trialowych Mistrzostw Śląska/Trialowego Pucharu Ślaska 2026
nr rundy

……, ……
miejscowość data zawodów

Podpisując niniejsze zgłoszenie oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora i PZM na potrzeby zawodów, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

Przyjmuję i akceptuję bez zastrzeżeń aktualne przepisy: Regulaminu Sportu Motocyklowego PZM, Zasad Rozgrywek Trial, Regulaminu Trialowych Mistrzostw Śląska i Regulaminu Uzupełniającego Zawodów oraz deklaruję ich pełna znajomość. Oświadczam, że biorę udział w zawodach na własne ryzyko i przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność za powstałe szkody z mojej winy, a tym samym zrzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do Organizatora i PZM.

L.p.	Nazwisko i imię zawodnika + nr telefonu	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Nr lic. PZM	Grupa	Klasa	Marka motocykla / pojemność silnika w cm^3	Podpis zawodnika lub prawnego opiekuna
1								
2								
3								
4								
5								
6								