

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY

**OTWARTYCH** **MISTRZOSTW SŁUŻB MUNDUROWYCH**

**MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH
W PŁYWANIU — POD PATRONATEM HONOROWYM**

**KOMENDANTA GŁÓWNEGO POLICJI**

**Szczytno, dn. 28.11.2015 roku**

1. **TERMIN:** 28.11.2015 r. godz. 9.30 (rozgrzewka 8.45).
2. **MIEJSCE:** Wyższa Szkoła Policji w Szczytnie, pływalnia kryta, ul. Piłsudskiego 111 (długość pływalni 25 m, liczba torów 6, temp. wody 27ºC). Pomiar czasu: tablice dotykowe.
3. **UCZESTNICTWO:** prawo startu mają pracownicy mundurowi i cywilni (również studenci
i kursanci) służb podległych MSW, posiadający aktualne badania lekarskie (zaświadczenie
o dopuszczeniu do zawodów pływackich).
4. **DOJAZD, ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE UCZESTNIKÓW:** Koszty dojazdu pokrywają uczestnicy. Organizatorzy zgodnie z dokonaną rezerwacją zapewniają odpłatnie miejsca noclegowe wraz z wyżywieniemw akademikach WSPol. (pokoje 3 lub 4-osobowe
z łazienkami). Koszt pobytu w akademikach WSPol to: zakwaterowanie 1 os. w pokoju 4 os. – 32,40 zł brutto, a 3 os. – 43,20 zł brutto; wyżywienie : śniadanie – 8,01 zł brutto; obiad –16,01 zł brutto; kolacja – 8,01 zł brutto. Wypełnione karty zgłoszeniowe (załącznik nr 2) należy przesłać drogą elektroniczną do dnia **20.11.2014 r.** na adres: szczerbal@kspletwalszczytno.pl. Wszelkie uwagi proszę kierować na numer telefonu: 600 980 382. Liczba miejsc w akademikach ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń. Zgłoszenia przesłane po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane. **Opłata za zakwaterowanie i wyżywienie płatna gotówką w dniu przyjazdu w recepcji hotelowej.**
5. **OPŁATĘ STARTOWĄ** w kwocie **50 zł od zawodnika**, należy wpłacić na r-k bankowy *PKO BP nr* ***96 1020 3639 0000 8002 0107 1778****, Klub Sportowy Płetwal Szczytno,
ul. Nauczycielska 17/43, 12-100 Szczytno (współorganizator)* lub gotówką na odprawie organizacyjnej w dniu 27.11.2015 r. o godz. 20.00. Ekipy przyjeżdżające w dniu zawodów dokonują opłaty wyłącznie przelewem, a przed zawodami okazują potwierdzenie przelewu.
W ramach opłaty startowej każdy zawodnik otrzymuje koszulkę okolicznościową, dlatego też na karcie zgłoszeniowej prosimy wpisać rozmiary koszulek i ich ilość. Za dodatkową opłatą 25 zł można zamawiać większą ilość koszulek.
6. **ZGŁOSZENIA** zawodników do konkurencji należy przesłać **do 20.11.2015 r.** na załączonym wzorze **(załącznik nr 1) wyłącznie w formie elektronicznej na e-mail:** **szczerbal@kspletwalszczytno.pl****. Kontakt tel. 600980382.** Zgłoszenia bez potwierdzenia odbioru, a także nadesłane po terminie nie będą uwzględniane.
7. **KONKURENCJE** w kolejności startowej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **kobiety** | **lp.** | **mężczyźni** |
| **1** | **50 m stylem motylkowym**  | **2** | **50 m stylem motylkowym**  |
| **3** | **50 m stylem grzbietowym**  | **4** | **50 m stylem grzbietowym**  |
| **5** | **50 m stylem klasycznym**  | **6** | **50 m stylem klasycznym**  |
| **7** | **50 m stylem dowolnym**  | **8** | **50 m stylem dowolnym**  |
| **9** | **100 m stylem grzbietowym**  | **10** | **100 m stylem grzbietowym**  |
| **11** | **100 m stylem klasycznym**  | **12** | **100 m stylem klasycznym**  |
| **13** | **100 m stylem dowolnym**  | **14** | **100 m stylem dowolnym**  |
| **15** | **100 m stylem zmiennym**  | **16** | **100 m stylem zmiennym**  |
| **17** | **200 m stylem dowolnym** | **18** | **400 m stylem dowolnym** |
| **19** | **sztafety 4 x 50 m stylem dowolnym** |

1. **PRZEPISY TECHNICZNO – ORGANIZACYJNE:**
	* Zawodnik ma prawo startu maksymalnie w **trzech konkurencjach oraz w sztafecie**.
	* Na odprawie nie można zmieniać konkurencji zawodnikom, a jedynie zgłaszać nieobecność, rezygnację ze startu w konkurencji i zmiany składu sztafet.
	* Listy startowe wydane będą przed rozgrzewką w dniu 28 listopada kierownikom ekip i wywieszone w holu pływalni.
	* Kategorie wiekowe:
* **OPEN**: kobiety do **34 lat** i mężczyźni do **39 lat,**
* **MASTERS I**: kobiety w wieku **35 – 44 lat** i mężczyźni w wieku **40 – 49 lat**,
* **MASTERS II:**  kobiety w wieku **45 lat i starsze** oraz mężczyźni w wieku **50 lat i starsi.**
	+ O wieku decyduje rok urodzenia.
	+ Dopuszcza się do startu sztafetę mieszaną (kobiety + mężczyźni).
	+ Zawody zostaną przeprowadzone seriami na czas; serie zostaną utworzone na podstawie czasów podanych w kartach zgłoszeń; przy braku czasu zgłoszenia zawodnicy startują
	w pierwszych, najsłabszych seriach),
	+ Istnieje możliwość skorzystania z pływalni w piątek 27 listopada w godz. 19.00 – 21.35. Wejście na pływalnię przez bramę nr 2 po wyjściu z terenu WSPol.
	+ **Odprawa organizacyjna kierowników ekip odbędzie się w piątek 27 listopada
	o godz. 20:00 w sali konferencyjnej w obrębie nowej hali sportowej (przy basenie, wejście od strony WSPol.).**
1. **NAGRODY:**
	* każda kategoria wiekowa nagradzana jest osobno, kategoria starsza nie jest wliczana do kategorii młodszej,
	* puchary dla 3 najlepszych drużyn oraz dodatkowo dla Państwowej Straży Pożarnej; punktacja tworzona jest na podstawie 10-ciu najlepszych zawodników, razem kobiety
	i mężczyźni,
	* medale i dyplomy za pierwsze 3 miejsca w każdej konkurencji i kategorii oraz
	w sztafecie,
	* medale za pierwsze 3 miejsca w każdej konkurencji i kategorii oraz w sztafecie wśród zawodników Państwowej Straży Pożarnej,
	* nagrody rzeczowe i puchary dla najlepszego pływaka i pływaczki w klasyfikacji generalnej (wynik punktowy za najlepszą konkurencję).
	* wręczanie nagród za konkurencje indywidualne nastąpi w trakcie zawodów,
	* wręczenie nagród za sztafety, klasyfikację generalną i dla dwóch najlepszych zawodników nastąpi w trakcie uroczystego zakończenia mistrzostw.

### PROGRAM

**Piątek 27.11.2015 r.**

* Przyjazd ekip w godzinach popołudniowych, kwaterowanie (informacja o miejscu zakwaterowania przy bramie nr 1 i 2) wjazd bramą nr 2 od strony parkingu słuchaczy,
* **18:00 – 19:30 -** kolacja,
* **20:00 – 21.00 -** odprawa techniczna ekip (sala konferencyjna przy nowej hali),
* **19:00 – 21:35** - rozpływanie dla zawodników.

 **Sobota 28.11.2015 r.**

* **6:30 – 7:30 -** śniadanie,
* **8:45 – 9:15** - rozpływanie zawodników,
* **9:20 -** uroczyste otwarcie Mistrzostw,
* **9:40 – 12:30 -** indywidualne konkurencje pływackie i sztafety,
* **ok. 14:00 -** uroczyste zakończenie mistrzostw w pływaniu**,**
* **14:30 – 15:00 -** obiad.

Załącznik nr 1

**KARTA ZGŁOSZENIA ZAWODNIKÓW DO OTWARTYCH**

 **MISTRZOSTW SŁUŻB MUNDUROWYCH MSW W PŁYWANIU**

**SZCZYTNO 28.11.2015 roku**

**….......................................................**

(nazwa jednostki)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** |  **Nazwisko i imię** | **Rok****urodz** | **I konkurencja**Wpisz dystans i styl | **II konkurencja**Wpisz dystans i styl | **III konkurencja**Wpisz dystans i styl | **Sztafeta** wpisz wynik izaznacz „X” przy zawodniku ze sztafety  |
| **Czas**tegoroczny | **Czas**tegoroczny | **Czas**tegoroczny |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |

**Ilość i rozmiar koszulek (nie więcej niż ilość zawodników): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

Załącznik nr 2\*

**KARTA REZERWACJI MIJSC NOCLEGOWYCH ORAZ WYŻYWIENIA**

............................................ .......................... dnia ...........2015 r.

( pieczątka jednostki/firmy)

**1. Zamówienia wyżywienia dla zawodników (wpisać ilość posiłków w białych polach).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Śniadanie** | **Obiad** | **Kolacja** |
| **27.11.2015** | **X** | **X** |  |
| **28.11.2015** |  |  | **X** |
| **RAZEM** |  |  |  |

**2. Zamówienia wyżywienia dla osób towarzyszących ( wpisać ilość posiłków w białych polach).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Śniadanie** | **Obiad** | **Kolacja** |
| **27.11.2015** | **X** | **X** |  |
| **28.11.2015** |  |  | **X** |
| **RAZEM** |  |  |  |

**3. Zamówienie zakwaterowania dla zawodników (wpisać imię /nazwisko).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA NOCLEGU** | **kobiety** | **mężczyźni** | **RAZEM** |
|
| **27/28.11.2015** |  |  |  |

**4. Zamówienie zakwaterowania dla osób towarzyszących (wpisać imię /nazwisko).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA NOCLEGU** | **kobiety** | **mężczyźni** | **RAZEM** |
|
| **27/28.11.2015** |  |  |  |

**5. Dane do faktury dotyczy tylko zakwaterowanie i wyżywienie uczestników oraz osób towarzyszących .**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L. p**  | **Imię / Nazwisko uczestnika**  | **Dane do wystawienie FV****Nazwa jednostki, firmy delegującej , adres**  | **NIP** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

**........................................... ..............................................**

 **podpis głównego księgowego podpis osoby zlecającej wyjazd**