MAŁOPOLSKA LIGA JUDO DZIECI U 13

ORGANIZATORZY: Centrum Młodzieży im. dra Henryka Jordana w Krakowie, Międzyszkolny Klub Sportowy Jordan Kraków, Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 13 w Krakowie oraz Małopolski Związek Judo.

TERMIN I MIEJSCE	sobota 24 października 2026 – sala sportowa ZSP nr 13 w Krakowie
KONTAKT	Kierownik zawodów: Marcin Zwierzyński 790 240 012
ZGŁOSZENIA	Zgłoszenia dokonują trenerzy **tylko drogą elektroniczną** poprzez wypełnienie i przesłanie formularza zgłoszeniowego na judojordanwroblowice@gmail.com Rejestracja możliwa jest **do czwartku 22 października 2026 r.** do godz. **22.00.** Po tym terminie rejestracja możliwa wyłącznie w dniu zawodów. Zgłoszenie do zawodów jest równoznaczne z akceptacją postanowień niniejszego Komunikatu Organizacyjnego.
OPŁATA STARTOWA	Startowe płatne gotówką w dniu zawodów: • **50 zł** od zawodnika zgłoszonego drogą elektroniczną do dnia 22 października 2026 r. • **70 zł** od zawodnika zgłoszonego po terminie lub w dniu zawodów.
NAGRODY	Medale i dyplomy za miejsca I – III, puchary dla klubów w klasyfikacji drużynowej, łącznie dla wszystkich grup wiekowych za miejsca I – III.
SĘDZIOWIE	Zweryfikowani sędziowie posiadający aktualną licencję PZ Judo, ustaleni przez MZ Judo.
ZASADY UCZESTNICTWA	• Zawody dla kategorii wiekowych: U-13 (2014/2015). • Do udziału w turnieju zawodników zgłaszać mogą wyłącznie zarejestrowane. i posiadające aktualną licencję kluby sportowe, a w ich imieniu trenerzy. • Obowiązują ważne badania sportowo-lekarskie. • Zawodnicy muszą posiadać ubezpieczenie od NNW. • Zgłoszenie i uczestnictwo w zawodach jest równoznaczne ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych, w tym przetwarzanie wizerunku. • Wszyscy trenerzy zobowiązani są do oddania wypełnionej zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz zgody rodziców na udział zawodnika w zawodach (w załączeniu).
PRZEPISY WALKI	Zawody będą rozgrywane zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami walki IJF. Zakaz stosowania KANSETSU-WAZA (dźwigni) i SHIME-WAZA (duszeń).
CZAS WALKI	3 minuty, dogrywka w formule GOLDEN SCORE bez limitu czasu.
KATEGORIE WAGOWE	• DZIEWCZĘTA: 30, 33, 36, 40, 44, 48, 52, 57, 63, +63 kg. • CHŁOPCY: 32, 35, 38, 42, 46, 50, 55, 60, 66, 73, +73 kg. Organizator zastrzega sobie prawo do zmian w kat. wagowych w przypadku bardzo małej liczby zawodników i łączenia przy podobnej masie ciała (zgodnie z przepisami PZ Judo).
SYSTEM ROZGRYWANIA ZAWODÓW	Zawody zostaną przeprowadzone na 2 matach wg następujących zasad: • 2 zawodników - do dwóch wygranych walk, • 3-5 zawodników – „każdy z każdym”, • 6-8 zawodników – „brukselski”, • powyżej 8 zawodników – „system francuski” z pełnymi repasażami.
PROGRAM ZAWODÓW	• 8:30 - 9:30 – ważenie uczestników • 9:30 - 10:30 – weryfikacja, losowanie • 10:30 – uroczyste otwarcie turnieju • 10.40 – rozgrzewka i rozpoczęcie walk • dekoracja zwycięzców na bieżąco po zakończeniu walk w poszczególnych kat. wagowych.
POZOSTAŁE INFORMACJE	• Turniej punktowany do rankingu MZ Judo. • Organizator nie ponosi odpowiedzialności za następstwa braku: badań lekarskich, zgody rodziców, wymaganego minimalnego stopnia KYU, ubezpieczenie NNW – obowiązek weryfikacji w tych obszarach leży wyłącznie po stronie zgłaszających klubów (trenerów). • Parking na terenie ZSP nr 13 w Krakowie, ul. Mirtowa 2, (w nawigacji najlepiej wpisać Szkoła Podstawowa nr 135 w Krakowie).

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO DZIECKA/PODOPIECZNEGO W ZAWODACH SPORTOWYCH

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: ……..

tel. kontaktowy: M - ……..……...., T - ……..……...

PESEL dziecka:											

OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział mojego podopiecznego / dziecka

…….....……..... *(imię i nazwisko dziecka)*

w Małopolskiej Lidze Judo Dzieci U13.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest mi znany i umożliwia mu udział w rywalizacji i nie ma ono przeciwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego.

Opiekę nad dzieckiem/ podopiecznym będzie sprawował Trener/Rodzic-Opiekun…….....

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze szpitala.

…….. ……..
podpis rodzica/opiekuna prawnego *podpis rodzica/opiekuna prawnego*

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego dla potrzeb niezbędnych do jego udziału w w/w zawodach. Wyrażam zgodę na fotografowanie i filmowanie wizerunku mojego podopiecznego/dziecka i ewentualne wykorzystanie wizerunku na stronie internetowej i w innych materiałach tworzonych przez CM im. dra Henryka Jordana w Krakowie, MKS CM Jordan Kraków, ZSP nr 13 w Krakowie oraz MZ Judo. Potwierdzam, że zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych (dostępna na stronie internetowej CM im. dra Henryka Jordana w Krakowie).

…….. ……..
podpis rodzica/opiekuna prawnego *podpis rodzica/opiekuna prawnego*