



## KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY

# I Eliminacji do XXXII Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży Kadetek

Ciechocinek, 12-15.03.2026 r.

- 1. CEL IMPREZY:** Wyłonienie 4 najlepszych zawodniczek w każdej wadze do turnieju finałowego OOM, popularyzacja boks na terenie kraju, w regionie Kujawsko-Pomorskim, jak również w mieście Ciechocinek.
- 2. ORGANIZATORZY:** Ciechociński Klub Bokserski „Potężnie”, Polski Związek Bokserski Warszawa.
- 3. TERMIN I MIEJSCE ZAWODÓW:** I Eliminacja zostanie rozegrana w dniach 12-15.03.2026 r. w hali sportowej OSiR-u w Ciechocinku ul. Lipnowska 11C.
- 4. UCZESTNICTWO:** W zawodach mogą brać udział zawodniczki urodzone w latach 2010- 2011 (15–16 lat), zarejestrowane w elektronicznym systemie licencji PZB oraz posiadające aktualną licencję PZB jak również książeczkę sportowo-lekarską z aktualnymi badaniami lekarskimi upoważniającymi do startu w zawodach.
- 5.** W ramach Eliminacji do OOM Kadetek walki odbywać się będą na podstawie zestawienia walk na dany dzień i godzinę przygotowane przez delegata sportowego.
- 6.** Zawody odbędą się zgodnie z Regulaminem XXXII Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży kadetek na rok 2026 (dostępnym na stronie internetowej PZB) oraz Regulaminem Sportowym i Opieki Zdrowotnej PZB.

Zgodnie z uchwałą Zarządu PZB ustala się opłatę startową za udział zawodniczek w wysokości 150 zł. Zawodniczki startujące jako niestowarzyszone podlegają opłacie startowej w wysokości pięciokrotności opłaty podstawowej, tj. 750 zł.

Płatne przed zawodami do dnia 08.03.2026 r. na nr konta klubu CKB Potężnie: PKO BP: **84 1020 5200 0000 4102 0313 0523** z dopiskiem startowe oraz wyszczególnienie nazwisk zawodniczek. Brak wpłaty równoważny jest z wycofaniem zawodniczek.

**7. ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE:** Uczestnicy zawodów mają możliwość zakwaterowania w Hotelach:

- Austeria, ul. Bema 32, Ciechocinek, Tel: 542 317 000.  
Koszt noclegu ze śniadaniem: 180 zł. Istnieje możliwość wykupienia obiadów i kolacji.
- Akacja Medical Resort, ul. Mickiewicza 6, Ciechocinek, Tel: 666 689 001.  
Koszt noclegu ze śniadaniem: 180 zł. Istnieje możliwość wykupienia obiadów i kolacji
- Pensjonat Pod Jemiołą ul. Widok 7 Ciechocinek tel. 54 413 93 0 Koszt noclegu ze śniadaniem: 180 zł. Istnieje możliwość wykupienia obiadów i kolacji
- obiady oraz kolacje w Restauracji Teatralnej, ul. Kopernika 2, Tel: 535 417 125  
Koszt obiadu: 35 zł. Koszt kolacji: 35 zł. Osoba do kontaktu: Pani Ola.

Uczestnicy zawodów dokonują rezerwacji we własnym zakresie.  
O miejscu zakwaterowania decyduje kolejność zgłoszeń

**8. ZGŁOSZENIA:** Zawodniczki zrzeszone oraz niezrzeszone do zawodów zgłaszają wyłącznie Okręgowe Związki Bokserskie posiadające aktywną licencję. Zgłoszenia należy wysłać drogą elektroniczną na adres: [zgloszenia.pzb@gmail.com](mailto:zgloszenia.pzb@gmail.com) w nieprzekraczalnym terminie do **06.03.2026 r. do godziny 16:00**. Zawodniczki do zawodów zgłaszają OZB na formularzach excel (dostępnych do pobrania na stronie [www.pzb.com.pl](http://www.pzb.com.pl)).

Zawodniczki zrzeszone oraz niezrzeszone do zawodów zgłaszają wyłącznie Okręgowe Związki Bokserskie posiadające aktywną licencję. Zgłoszenia należy wysłać drogą elektroniczną na adres: [zgloszenia.pzb@gmail.com](mailto:zgloszenia.pzb@gmail.com) w nieprzekraczalnym terminie do 06.03.2026 r. do godziny 16:00. Zawodników do zawodów zgłaszają OZB na formularzach excel (dostępnych do pobrania na stronie [www.pzb.com.pl](http://www.pzb.com.pl)).

Zawodniczki zrzeszone oraz niezrzeszone, do zawodów zgłaszają wyłącznie Okręgowe Związki Bokserskie posiadające aktywną licencję. Okręgowe Związki Bokserskie mają obowiązek weryfikacji ważności licencji klubowych zgłoszonych zawodników. **Zawodniczki w momencie zgłoszenia muszą posiadać aktywną licencję zawodniczą PZB. Zgłoszenia zawodniczek nie posiadających aktywnych licencji zawodniczych zostaną odrzucone.**

Weryfikację i ostateczne dopuszczenie do zawodów przeprowadza Wydział sportowy PZB. W przypadku braku wpłaty wpisowego, jak również zawodniczki zgłoszone po terminie - nie zostaną dopuszczone do zawodów. Po zgłoszeniu zawodniczka nie może zmienić kategorii wagowej.

**9. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:** Uczestnicy powinny być ubezpieczeni od NNW i OC. Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu ubezpieczenia zawodniczek, kradzieży, uszkodzenia czy zagubienia sprzętu przez zawodniczki. Jury zawodów zastrzega sobie prawo interpretacji Regulaminów zawodów w przypadkach spornych. Za ewentualne szkody dokonane przez uczestników zawodów, odpowiedzialny finansowo jest trener lub kierownik (płatność na miejscu).

**10.** Zawodniczki zgłoszone do zawodów przedkładają podczas kontroli wagi książeczkę zdrowia, wypełnioną kartę zawodniczą, oświadczenia ciężowe zawodniczek. Druki dołączone do Komunikatu organizacyjnego. Organizator nie zapewnia w/w druków.

Organizator

# P R O G R A M

## **I Eliminacje do XXXII Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży Kadetek**

**Ciechocinek, 12.03 – 15.03.2026 r.**

**Waga i badanie lekarskie oraz konferencja techniczna w Hotelu  
– Austeria ul. Bema 32 Ciechocinek Tel. 542 317 000**

### **12.03.2026 r. ( czwartek)**

do godz. 11:00 - przyjazd ekip

godz. 11:00-13:00 - badania lekarskie i waga zawodniczek

godz. 19:30-20:30 - konferencja techniczna i losowanie

### **13.03.2026 r. (piątek)**

godz.07:00-08:00 - badania lekarskie i waga zawodniczek

godz. 11:00 - seria walk eliminacyjnych

godz. 16:00 - seria walk eliminacyjnych

### **14.03.2026 r. ( sobota)**

godz.07:00-08:00 - badania lekarskie i waga zawodniczek

godz. 11:00 - seria walk eliminacyjnych

godz. 16:00 - seria walk eliminacyjnych

### **15.03.2026 r. ( niedziela)**

godz.07:00-08:00 - badania lekarskie i waga zawodniczek

godz. 11:00 - seria walk eliminacyjnych

godz. 16:00 - seria walk eliminacyjnych

Program zawodów może ulec zmianie po opublikowaniu listy zawodniczek zgłoszonych do imprezy i spełniających wszystkie powyższe wymagania.

Organizator

## OŚWIADCZENIE CIĄŻOWE ZAWODNICZKI W WIEKU PONIŻEJ 18 LAT

Imię i nazwisko zawodniczki .....

Data urodzenia .....

Data i miejsce zawodów .....

Nazwa zawodów .....

Ja, ....., jestem rodzicem/opiekunem prawnym  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

..... oświadczam w Jej imieniu, że nie jest  
(imię i nazwisko zawodniczki)

Ona w ciąży. Rozumiem powagę niniejszego oświadczenia i przyjmuję pełną odpowiedzialność  
za nie. W przypadku gdy powyższa deklaracja okaże się nieścisła lub nieprawdziwa  
i zawodniczka .....

(imię i nazwisko zawodniczki)

dozna jakiegoś urazu lub szkody w trakcie zawodów, oświadczam w imieniu

....., jej spadkobierców,  
(imię i nazwisko zawodniczki)

pełnomocników, administratorów, że rezygnuję z wszelkich roszczeń o odszkodowanie wobec PZB

(włączając oficjalnych przedstawicieli, pracowników tej organizacji), organizatorów zawodów

(włączając komitet organizacyjny zawodów i przedstawicieli zaproszonych klubów).

.....  
(podpis jednego z rodziców/opiekuna prawnego)

Potwierdzony przez:

.....  
(podpis zawodniczki)