TVIRTINU:

LSOK nacionalinių programų direktorė

Daiva Dabrilienė

2024-05-03

# LIETUVOS SPECIALIOSIOS OLIMPIADOS KOMITETO 2024 M.

# DVIRAČIŲ, TRIRAČIŲ SPORTO TAURĖS VARŽYBŲ NUOSTATAI

 **1. Tikslai ir uždaviniai**

* Sudominti sutrikusio intelekto asmenis dviračių, triračių, motorinio aktyvumo sportu.
* Skatinti ir užtikrinti žymios negalios asmenų aktyvų dalyvavimą sportinėje veikloje.
* Propaguoti dviračių ir triračių sportą kolektyvuose, šeimose, tarp globėjų ir pedagogų, kuris padėtų maksimaliai atskleisti sportuojančių potencialą ir stiprinti sveikatą.
* Pagerbti kiekvieną dalyvį, besistengiantį įveikti trasą.
* Vystyti bendradarbiavimą pasitelkiant sportą.

**2. Organizatoriai**

* Varžybas organizuoja LSOK, Joniškio ,,Saulės” pagrindinės mokyklos Specialiojo ugdymo skyrius.

 **3. Dalyviai**

* Varžybose gali dalyvauti **asmenys,** **turintys žymų intelekto sutrikimą**, gydytojo arba sveikatos priežiūros specialisto vizą, priklausantys SO klubams, socialinės globos namams, specialiosioms mokykloms, bendrojo ugdymo mokykloms ir kitoms organizacijoms.
* Komandos dalyviai turi mokėti savarankiškai važiuoti dviračiu arba triračiu.
* Komandos sudėtis 6 dalyviai.
* Organizacija gali suburti **vieną** komandą (6 dalyviai), **išskyrus** tuos atvejus, kai toje pačioje įstaigoje įsikūrę atskiri skyriai/centrai.
* Varžybų dalyviai pateikia gydytojų arba sveikatos priežiūros specialistų vizuotas vardines dalyvių paraiškas ant įstaigos firminio blanko.
* Komandų skaičius ribojamas. Pirmosios 10 komandų, kurios užsiregistruos turės galimybę dalyvauti varžybose.

 **4. Vykdymas, vadovavimas, laikas, vieta**

* Vykdymas: kiekviena komanda dalyvaus iki 10 rungčių po 5 minutes.
* Rungtims vadovaus teisėjai.
* Varžybų data: **2024 m. gegužės 23 d. 10.00 val., registracija nuo 9.30 val.**
* Vieta: Joniškio miesto stadionas, Stadiono tak. 16, Joniškis

 **5. Būtina išankstinė komandų registracija iki 2024 m. gegužės 17 d. El. paštu: lav.mokytojas@gmail.com**

**Užsiregistravę, laukite patvirtinimo. Dalyvaus pirmosios 10 užsiregistravusių komandų.**

 **6. Apdovanojimai**

* Dalyviai apdovanojami LSOK įsteigtais prizais

**7. Kita informacija**

* Varžybų dalyviams numatomas maitinimas
* **Kelionės išlaidas apmoka LSOK pagal pateiktus kuro čekius ar sąskaitas faktūras išrašytas gegužės 24 d. Čekyje turi būti nurodomi LSOK rekvizitai. (** Lietuvos specialiosios olimpiados komitetas, Įmonėskodas:195732617 Korespondencijos adresas: Atgimimo g. 8A, LT- 69443 Kazlų Rūda**)**
* Renginio metu bus fotografuojama, filmuojama. Renginys bus viešinamas.
* Kilus klausimams skambinti tel. +37067811532

 **­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Priedas Nr. 1**

**Registracijos forma (atsiųsti iki gegužės 17 d.)**

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

**(Įstaigos pavadinimas)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Eil.****Nr.** | **Dalyvio vardas pavardė** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Už komandą atsakingo asmens Vardas Pavardė, telefonas, el. paštas** |