



NOLIKUMS ROPAŽU ZIEMAS KAUSA IZCĪŅAS TURNĪRS “ĶER UN SERVĒ BUMBU”

1. **MĒRĶIS UN UZDEVUMI.** Popularizēt “Ķer un servē bumbu” spēli, veselīgu dzīvesveidu novadā, iesaistīt sievietes starptautiskā sieviešu veselības sporta kustībā “katra mamma var!”, stiprināt esošo komandu kolektīvus, veicināt jaunu dalībnieču piesaisti un komandu veidošanu. Noskaidrot labākās “Ķer un servē bumbu” komandas.

2. **LAIKS UN VIETA.** Ropažu Sporta centrs, Zaķumuižas sporta zāle, Skolas iela 3, Zaķumuiža 22.02.2025. plkst. 10.00. Ierašanās, pieteikumu precizēšana no plkst. 9. 15 līdz 9.45. Sacensību atklāšana plkst. 10.00.

3. **VADĪBA.** Turnīru organizē Ropažu novada pašvaldības iestāde Ropažu Sporta centrs, atbildīgā RSC vadītāja Evita Eglāja, tel. 29576220, e -pasts evita.eglaja@ropazi.lv sadarbībā ar biedrību “Skabargas”, komandas administratore Solvita Mežale, tel. 25725237, e -pasts <skabargaskomanda@gmail.com>.

4. **DALĪBNIEKI.** Sacensībās piedalās biedrības “Skabargas” uzaicinātās “Ķer un servē bumbu” komandas, tai skaitā prioritāri - dalība Ropažu novada komandām (2 Ropaži, 1 Vangaži). Ropažu novada komandu atteikuma gadījumā, vieta dalībai turnīrā tiek piedāvāta citām komandām. Komandā atļauts pieteikt 10 spēlētājus (1 sastāvs).

5. **SACENSĪBU NOTEIKUMI UN IZSPĒLES SISTĒMA.** Spēles norisinās pēc “Ķer un servē bumbu” noteikumiem: <https://sportvisiem.lv/ka-spelet-ker-un-serve-bumbu/>.

Sacensību kārtība tiek noteikta (“grupu”, “apļa”), pamatojoties uz pieteikto komandu skaitu. Plānotais komandu skaits 5 - 8, spēlējot paralēli uz 2 laukumiem, izspēlējot 2 setus līdz 15 punktiem. Neizšķirta gadījumā 3. sets līdz 11 punktiem.

Sacensību tiesāšanu veic tā komanda (ar biedrības “Skabargas” atbalstu), kura iepriekšējo spēli zaudējusi; 1. spēles tiesāšanu nodrošina organizatoru komandas pārstāvji.

6. **PIETEIKŠANĀS.** Turnīrā piedalās komandas “Skabargas” uzaicinātas komandas. Ropažu novada komandām sava dalība rakstiski jāapstiprina līdz 10.02., pārējām komandām līdz 15.02, nosūtot pieteikumu uz e- pastu <skabargaskomanda@gmail.com>. Komandas pieteikumā norāda: komandas nosaukumu, dalībnieka vārdu, uzvārdu, komandas kapteiņa/pārstāvja kontaktinformāciju.

Vārdisko pieteikumu iesniedz sacensību dienā (pielikumā), kurā dalībnieki ar parakstu apliecina, ka uzņemas pilnu atbildību par savu personīgo veselību un tā atbilstību sacensību slodzei sacensību dienā kā arī akceptē savu personas datu (vārds, uzvārds, foto) izmantošanu rezultātu apstrādāšanai un publicēšanai pašvaldības informatīvajās vietnēs, www.ropazi.lv, Facebook lapā u.c. pasākumu popularizēšanai.

7. **VĒRTĒŠANA.** Par uzvarētu spēli 2 setos 3 punkti, 3 setos 2 punkti; par zaudējumu 1p. Vienāda punktu skaita gadījumā augstāka vieta tiek piešķirta komandai 1) ja uzvarēta savstarpējā spēle; 2) ja vairāk uzvarētu setu turnīrā 3) ja lielāka visu turnīra setu uzvarēto/zaudēto ”mazo”

punktu attiecība. Organizatori, kopā ar komandu kapteiņiem/pārstāvjiem, izvērtē un nosaka komandu “vērtīgākās spēlētājas”.

8. APBALVOŠANA. 1.-3. vietas ieguvējas komandas tiek apbalvotas ar medaļām un kausiem. Turnīrā individuāli ar veicināšanas balvām tiek apbalvotas katras komandas vērtīgākās spēlētājas.

9. INFORMĀCIJA UN PASĀKUMA PUBLIKĀCIJA. Pasākuma notikumi, rezultāti, foto tiks publicēti Ropažu novada pašvaldības informatīvajās vietnēs un izdevumos, sociālajos tīklos veselīga sportiska dzīvesveida, ”Ķer un servē” spēles popularizēšanai. Dalībnieks, kurš nevēlas, lai informāciju par viņa dalību pasākumā, viņa foto, video publicē, iesniedz organizatoram rakstisku lūgumu par savu datu un informācijas nepubliskošanu - līdz pasākuma sākumam, reģistrējoties.

Sagatavoja E.Eglāja, S. Mežale

KOMANDAS „.....”

PIETEIKUMS

Ropažu Ziemas KAUSŠ 2025 ĶER UN SERVĒ!

22.02.2025., ZAĶUMUIŽAS sporta zālē, Skolas ielā 3, Zaķumuižā, , Ropažu pagastā,
Ropažu novadā

<i>n.p.k</i> .	<i>Vārds, uzvārds</i>	<i>Spēlētāja Nr., ja ir</i>	<i>Dzimšanas gads</i>	<i>Paraksts par veselības atbilstību sacenos. prasībām un iepazīšanos ar nolikumu</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Komandas dalībnieks ar savu parakstu apliecina veselības stāvokļa atbilstību izvēlētajai slodzei un kausa Nolikuma ievērošanu

Komandas kapteinis:

....., t.....

mob. T.

E mail,

paraksts

Komandas pārstāvis:

....., t.....

tālrunis, mob. T. E mail,

.