



Regulamin Wielkiego Grzybobrania w Puszczy Goleniowskiej 26.09.2015r.

1. Zasady ogólne

- Grzybobranie odbywa się na terenie Nadleśnictwa Kliniska.
- Organizatorem jest: Nadleśnictwo Kliniska, Goleniowski Dom Kultury, Stowarzyszenie Odnowy Wsi „Grodnica”.
- W czasie zawodów obowiązują zasady fair play.
- Każdy uczestnik powinien mieć: zegarek, koszyk, kalosze lub inne obuwie terenowe oraz dowód osobisty.
- Grzyby ocenia komisja.

2. Warunki uczestnictwa

- W Grzybobraniu uczestniczą max. 5 osobowe zespoły rodzinne
- Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za następstwa nieszczęśliwych wypadków.
- Drużyny rodzinne zainteresowane uczestnictwem w Grzybobraniu zobligowane są do dokonania uprzedniego zgłoszenia swojego uczestnictwa w konkursie w terminie do **16 września br.** (Karta zgłoszeniowa-zał. nr 1 do Regulaminu) Rejestracji można dokonać w następujący sposób:
 - a. telefonicznie pod numerami tel. 91-43-121-30,
 - b. pocztą elektroniczną: kliniska@szczecin.lasy.gov.pl,
 - c. listownie na adres Nadleśnictwa Kliniska z dopiskiem na kopercie „Wielkie Grzybobranie w Puszczy Goleniowskiej”.
- Rejestracja uczestników i odbiór identyfikatorów dla grzybiarzy odbędzie się w **godz. 9.15-10.00 w dniu 26 września 2015r.** w Ośrodku Edukacji Przyrodniczo-Leśnej.
- Zawodnicy przy rejestracji otrzymują plakietkę „Wielkie Grzybobranie w Puszczy Goleniowskiej”.
- W Grzybobraniu nie mogą brać udziału pracownicy Nadleśnictwa Kliniska ani ich rodziny.

3. Czas

- Start uczestników o godzinie 10.10 z terenu Ośrodka Edukacji Przyrodniczo-Leśnej przy Nadleśnictwie Kliniska.
- Konkurencja zbierania grzybów będzie trwała od 10.10 do 12.30.
- O godz.12.30 – wszyscy uczestnicy zbierają się przy „Zielonej Sali” – wiacie turystycznej gdzie nastąpi ważenie grzybów.

4. Zbiór

- Zawodnicy zbierają grzyby zdrowe wyłącznie z następujących gatunków: borowik szlachetny, koźlarz, podgrzybek, pieprznik jadalny.
- Obowiązują używanie koszyków, bądź plastikowych wiaderk do zbiórki grzybów.

- Obowiązuje używanie scyzoryków, nożyków bądź innych ostrych narzędzi, tak by nie naruszyć grzybni.
- Zakazuje się używania do zbioru plastikowych torebek tzw. reklamówek oraz wyrywania grzybów bez użycia nożyka.
- Osoby uczestniczące w grzybobraniu muszą wykazać się znajomością rozpoznawania grzybów jadalnych.
- Zabrania się zbierania innych grzybów jadalnych, znajdujących się pod ochroną oraz niszczenia grzybów niejadalnych i trujących.

5. Ocena i klasyfikacja

- Ocenie podlegają tylko grzyby zdrowe i całe. Wszystkie grzyby zostaną zważone. Grzyby stare, spleśniałe, psujące się usuwane są z koszyków przed sprawdzeniem.
- Grzyby zbieramy poprzez odcięcie korzenia powyżej lub na równi z podłożem, tak aby dolna część trzona grzyba ze strzępkami grzybni pozostała w ziemi.
- Grzyby po zbiorze muszą być oczyszczone.
- Najlepszy zespół rodzinny - z największą wagą zebranych grzybów **otrzymuje okolicznościową statuetkę.**
- Wśród wszystkich zespołów rodzinnych biorących udział w Grzybobraniu zostanie rozlosowanych 10 nagród książkowych.

6. Kary

- Zawodnik podlega dyskwalifikacji:
 - a) za przyniesienie w koszyku: grzyba chronionego, grzyba trującego,
 - b) za każde działanie niezgodne z regulaminem, a w szczególności: przesypywanie grzybów do koszyka innego zawodnika, zabieranie grzybów z koszyka innego zawodnika, nieprawidłowy zbór – wyrwanie grzyba z podłoża,
 - c) wkładanie do koszyka grzybów zebranych innego dnia,
 - d) za przekroczenie czasu
- Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do zmiany treści regulaminu. W razie zmiany regulaminu uczestnicy zostaną powiadomieni przed rozpoczęciem grzybobrania.



Lasy Państwowe
zapraszamy

Organizatorzy
NADLEŚNICZY
Nadleśnictwa Kliniska
Piotr Kmet



Lasy Państwowe
zapraszamy

Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu

Kliniska Wielkie,..... 2015r.



**KARTA ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA
DO UDZIAŁU W WIELKIM GRZYBOBRANIU W PUSZCZY GOLEŃOWSKIEJ
KLINISKA WIELKIE 2015**

Niniejszym deklaruję swój udział w konkursie przyjmując do wiadomości zapisy Regulaminu Konkursu i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

Imię i nazwisko uczestnika Grzybobrania:

1.....

2.

3.

4.

5.

Data urodzenia opiekuna zespołu rodzinnego.....

Adres zamieszkania rodziny.....

Deklaruję udział w konkursie

(podpis czytelny opiekuna zespołu rodzinnego)

