

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY
RANKINGOWY MIKOŁAJKOWY TURNIEJ JUDO DZIECI
„BOCHNIA 2020”

1. ORGANIZATORZY	<ul style="list-style-type: none">• Towarzystwo Sportowe MOSIR Bochnia• Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Bochni <p style="text-align: center;"><i>„Projekt realizowany przy wsparciu finansowym Ministerstwa Sportu”</i></p>
2. TERMIN I MIEJSCE ZAWODÓW	<p>29.11.2020r. (niedziela)</p> <p>Hala Widowiskowo-Sportowa im. W. Stawiarskiego ul. Ks. J. Poniatowskiego 32, 32-700 Bochnia</p>
3. PROGRAM ZAWODÓW	<p>Zawody dla kategorii wiekowych: U14 -2007/2008, U12 - 2009/2010, U10 - 2011/2012</p> <ul style="list-style-type: none">• 10.00 – 11.00 – weryfikacja, losowanie• 11.15 – uroczyste rozpoczęcie zawodów• dekoracja zwycięzców na bieżąco <p style="text-align: center;">ZAWODY BEZ UDZIAŁU PUBLICZNOŚCI (dwóch opiekunów na grupę klubową)</p>
4. KATEGORIE WAGOWE	<p>Kategorie wagowe ustalane na miejscu. <i>W zgłoszeniu prosimy podać dokładną wagę zawodników.</i> <i>Wagi w dniu zawodów nie będzie, organizator zastrzega sobie prawo do losowej kontroli wagi</i> oraz do łączenia kategorii chłopców i dziewcząt w przypadku małej ilości zawodników w wadze.</p> <p>Wszyscy trenerzy zobowiązani są do oddania wypełnionych i podpisanych kwestionariuszy sanitarnych, oraz zgody na przetwarzanie danych osobowych/ zgody rodziców na udział zawodnika/czki w zawodach (dokumenty w załączeniu)</p>
5. OPŁATA STARTOWA	<p>- 40 złotych od zawodnika zgłoszonego drogą elektroniczną do dnia 26.11.2020r. - 50 złotych od zawodnika zgłoszonego po terminie lub w dniu zawodów Startowe płatne przelewem do dnia 26.11.2020r. do godz, 21.00 na konto: Towarzystwo Sportowe MOSIR Bochnia BANK PEKAO SA I O/Kraków F. Nr 1 w Bochni 05 1240 5208 1111 0000 5475 7772</p> <p>W przypadku uczestnictwa mniejszej ilości zawodników zgłoszonych wcześniej drogą elektroniczną przez klub, na prośbę istnieje możliwość zwrotu nadpłaconej kwoty. Tylko w przypadku zawodnika zgłoszonego w dniu zawodów – możliwość opłaty gotówkowej w dniu zawodów.</p>

6. ZGŁOSZENIA	<p>Zgłoszenie powinno zawierać: nazwę klubu, imię i nazwisko, rok urodzenia oraz dokładną wagę.</p> <p>Zgłoszenia dokonują trenerzy na adres e-mail: judochochia@gmail.com</p> <p>Rejestracja możliwa jest do czwartku 26.11.2020r do godz. 21.00.</p> <p>Po tym terminie rejestracja możliwa wyłącznie w dniu zawodów, o ile nie zostanie przekroczony limit 250 zawodników.</p> <p>Zgłoszenie do zawodów jest równoznaczne z akceptacją postanowień niniejszego Komunikatu Organizacyjnego.</p> <p style="text-align: center;">Wymagana zgoda na przetwarzanie wizerunku i danych osobowych zawodników oraz oświadczenie COVID-19.</p>
7. KONTAKT	<p>Kierownik zawodów: Sabina Bajda tel: +48 604 435 977, Sebastian Serwiński tel: +48 604 409 625 e-mail: judochochia@gmail.com</p>
8. NAGRODY	<p>Medale za miejsca I – III, dla wszystkich zawodników – dyplom oraz słodki upominek od Św. Mikołaja.</p>
9. INNE INFORMACJE	<ol style="list-style-type: none"> 1. Turniej punktowany do rankingu KOZ Judo. 2. Walki rozgrywane będą na 3 matach 6mx6m, systemem grupowym i pucharowym. Czas walki – 2 minuty (<u>dogrywka – 1 minuta Golden Score</u>). 3. W przypadku 2 zawodników w wadze – walka do 2 wygranych. 4. Zawodniczki / zawodnicy muszą posiadać ważne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). Odpowiedzialność za zapewnienie ubezpieczenia spoczywa na Klubach. 5. Organizator nie ponosi odpowiedzialności za zaistniałe wydarzenia.

Prosimy o przestrzeganie zasad związanych z pandemią - każdy uczestnik zobowiązany jest do posiadania swojej maseczkę zakrywającej usta i nos oraz do dezynfekcji rąk po wejściu na teren hali sportowej, jak również w trakcie trwania turnieju.

ŻYCZYMY MIŁEGO POBYTU W BOCHNI



**Zgoda rodziców/opiekunów na
udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego w zawodach sportowych**

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

adres

tel. kontaktowy

PESEL dziecka

OŚWIADCZENIE

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

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w Rankingowym Mikołajkowym Turnieju Judo Dzieci „Bochnia 2020” w dniu 29.11.2020r. Organizowanych przez TS MOSIR i MOSiR Bochnia.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka jest mi znany i umożliwia mu udział w konkurencjach sportowych. Oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udział 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

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

.....
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 MOSiR Bochnia oraz Towarzystwo Sportowe MOSIR Bochnia promujących w/w turniej.

Zapoznałem się z Klauzulą Informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Miejscowość, data

KWESTIONARIUSZ SANITARNY

Osób przebywających na **Rankingowym Mikołajkowym Turnieju Judo Dzieci „Bochnia 2020” - 29.11.2020r.**
w Hali Widowiskowo-Sportowej przy ul. Ks. J. Poniatowskiego 32 w Bochni. *(w imieniu osoby niepełnoletniej
kwestionariusz wypełnia rodzic/opiekun prawny)*

DANE UCZESTNIKA:

Imię i nazwisko

Klub sportowy

Ja niżej podpisany, mając na uwadze potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na Turnieju, świadomy niebezpieczeństwa związanego z trwającym stanem epidemii spowodowanej przez wirusa SARS-CoV-2 i rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej u ludzi, wywołanej tym wirusem, zarazem wyrażając chęć uczestniczenia w zawodach sportowych organizowanych /współorganizowanych przez Towarzystwo Sportowe MOSIR i Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Bochni, oświadczam że:

1. Rozumiem, że pomimo podjętych przez organizatora środków bezpieczeństwa, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje. Oświadczam, że uczestniczę w zawodach na własną odpowiedzialność i ryzyko.

2. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym w czasie trwania zawodów, mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2.

3. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów sanitarnych może być usunięcie z zawodów sportowych. Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na zawodach oraz na terenie Hali Widowiskowo-Sportowej przy ul. ks. J. Poniatowskiego 32 w Bochni w załączeniu podaję odpowiedzi na poniższe pytania:

a) Czy ma Pani / Pan jakiegokolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka? TAK NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:.....

.....

od kiedy ma Pan/Pani w/w objawy.....

b) Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani / miał Pan kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2? TAK NIE

Jeżeli zaznaczyła Pani /zaznaczył Pan odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy była Pani poddana / był Pan poddany testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik:

c) Czy zdiagnozowano u Pani / Pana przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2? TAK NIE

d) Czy przebywa Pani / Pan na obowiązkowej kwarantannie, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 34 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2019 r. poz. 1239, z późn. zm.)? TAK NIE

4. Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej:

W przypadku wystąpienia u mojego dziecka niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, duszności) lub w przypadku takiej decyzji lekarza lub odpowiednich służb sanitarnych, zobowiązuję się do niezwłocznego odbioru dziecka z zawodów.

Podaję nr telefonu kontaktowego.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Ze względu na obecną sytuację epidemiologiczną dotyczącą wirusa SARS-CoV-2 zaleca się, aby podczas przebywania w budynkach i na terenach przeznaczonych do korzystania podczas zgrupowania:

- unikać podawania rąk na powitanie,
- nie dotykać dłońmi okolic twarzy zwłaszcza ust, nosa i oczu (nie pocierać!),
- zachować bezpieczną odległość (2m) od innych osób,
- jeśli to możliwe – unikać rozmów blisko „twarzą w twarz”,
- regularnie i dokładnie myć ręce wodą z mydłem lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu,
- stosować zasady ochrony podczas kichania i kaszlu – podczas kichania i kaszlu należy zakryć usta oraz nos zgiętym łokciem lub chusteczką. Potem należy jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza, umyć ręce używając mydła i wody lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu (min. 60%). Zakrycie ust oraz nosa podczas

kichania i kaszlu zapobiega rozprzestrzenianiu się zarazków, w tym wirusów. Jeśli nie przestrzega się tej zasady można łatwo zanieczyścić przedmioty i powierzchnie lub przenieść wirusa na dłoniach, np. przy powitaniu osoby.