

L. dz. 57/20

Szczecin dn. 13.10.2020r.

Koordynatorzy sportu szkolnego w powiatach
województwa zachodniopomorskiego

UWAGA NOWY KOMUNIKAT

(zmiana miejsca i regulaminu dot. ilości startujących)

Finałów Wojewódzkich Sztafetowych Biegów Przelajowych

1. Wojewódzki SZS w Szczecinie powierzył organizację imprezy Ośrodkowi Sportu i Rekreacji w Gryfinie i MKS „Hermes” w Gryfinie.
 2. Zawody odbędą się w dniu **20.10.2020r.** (wtorek) na stadionie OSiR w Gryfinie przy ul. Sportowej 1 wg. załączonego programu – patrz załącznik nr 2 poniżej. Przyjazd uczestników minimum 45 minut przed swoim startem.
 3. W zawodach uczestniczą zespoły mistrzów powiatów. Warunkiem startu w finałach jest:
 - a) przeprowadzenie zawodów powiatowych i przesłanie do 16.10.20r. do godz. 14⁰⁰ komunikatu do Wojewódzkiego SZS w Szczecinie,
- UWAGA !!!**
- b) zgłoszenia szkół będą przyjmowane tylko i wyłącznie przez System Rejestracji Szkół www.srs.szs.pl do dnia **19.10.20r. do godz. 11⁰⁰**. Po tym terminie zgłoszenie szkoły do zawodów nie będzie możliwe i jeżeli szkoła nie zgłosi się to będzie to oznaczało, że nie bierze udziału w zawodach.
 - c) **Przypominamy, że obowiązkiem szkół było zarejestrowania się w Systemie Rejestracji Szkół do dnia 30.09.2020r.**
4. W dniu zawodów opiekun każdego zespołu dostarcza listę uczniów biorących udział w zawodach z podpisem dyrektora szkoły do weryfikacji w Biurze Zawodów (**druk generuje się w Systemie Rejestracji Szkół**) minimum 30 min. przed startem. Ilość zawodników – 6 + 1 rezerwowi. **Wszyscy startujący i ich opiekunowie zobowiązani są mieć ze sobą legitymację szkolną i oświadczenie uczestnika zawodów SZS (zał. nr 1 – poniżej).**
 5. Każdy zespół obowiązkowo posiada numery / patrz – załącznik nr 2 str. 66 (wydrukowanego lub po pobraniu ze strony internetowej) „Kalendarza i Regulaminów Imprez Sportowych Na Rok Szkolny 2020/2021” oraz własne pałeczki sztafetowe.
 6. Przypominamy o obowiązku posiadania przez wszystkich uczestników maseczek ochronnych zasłaniających usta i nos (nie dotyczy bezpośrednio startujących). Zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego organizator udostępni toalety, a startujący zawodnicy przebijają się do biegu we własnych pojazdach.

Ze sportowym pozdrowieniem

mgr Marcin Kuduk
WICEPRZEWODNICZĄCY
Wojewódzkiego
Szkolnego Związku Sportowego



Załącznik nr 2



Ministerstwo
Sportu



**PROGRAM ZAWODÓW FINALÓW
WOJEWÓDZKICH
W SZTAFETOWYCH BIEGACH PRZEŁAJOWYCH
GRYFINO – 20.10.2020r.**

- Miejsce – stadion OSiR w Gryfinie ul. Sportowa 1.
- Przyjazd zespołów – minimum 40 minut przed swoim startem.

godz. 10⁰⁰ - 6 x 800 m dziewcząt – Igrzyska Dzieci.

godz. 10³⁰ - 6 x 800 m chłopców – Igrzyska Dzieci.

godz. 11⁰⁰ - Dekoracja Igrzysk Dzieci Dziewcząt i Chłopców.

godz. 11³⁰ - 6 x 1000 m dziewcząt – Igrzyska Młodzieży Szkolnej.

godz. 12¹⁵ - 6 x 1000 m chłopców – Igrzyska Młodzieży Szkolnej.

godz. 13⁰⁰ - Dekoracja Igrzysk Młodzieży Szkolnej Dziewcząt i Chłopców.

godz. 13²⁰ - 6 x 1000 m dziewcząt – Licealiada.

godz. 14⁰⁰ - 6 x 1000 m chłopców – Licealiada.

godz. 14⁴⁰ - Dekoracja Licealiady Dziewcząt i Chłopców.

W ceremonii wręczenia pucharów, medali i dyplomów uczestniczą kapitanowie zespołów; nagradzane zespoły I – III (puchary, medale i dyplom, IV – VI dyplom).

Organizatorzy

mgr Marcin Kudzik
WICEPRZEWODNICZĄCY
Wojewódzkiego
Szkołnego Związku Sportowego

Oświadczenie uczestnika zawodów SZS (zał. nr 1)

Imię i nazwisko uczestnika:

Adres zamieszkania/pobytu:

Telefon kontaktowy uczestnika:

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób przebywających na terenach obiektów sportowych, 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 Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy w Szczecinie zwanym dalej „WSZS” oświadczam:

1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni była Pani / był Pan za granicą?

TAK NIE

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

Miejsce wyjazdu (kraj):

Jak długo trwał pobyt za granicą (liczba dni):Data powrotu zza granicy:

2. 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:

3. 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:

4. Czy zdiagnozowano u Pani / Pana przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

TAK NIE

5. 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

1. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym na terenie obiektu sportowego mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2.

2. Wyrażam zgodę na nadzór przestrzegania przeze mnie zasad i rygorów, o których mowa w pkt 1 przez Ministerstwo Zdrowia i „WSZS”.

3. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez „WSZS” mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, ryzyko to nadal istnieje.

4. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszenia lub nieprzestrzegania zasad i rygorów określonych w pkt 1 i 2 może być usunięcie z obszaru obiektu, na którym organizowane są zawody.

.....
(data i podpis uczestnika, w przypadku osoby niepełnoletniej podpis opiekuna prawnego)