



Pomorski Wojewódzki Związek Tenisa Stołowego w Gdańsku

80-462 Gdańsk ul. Meissnera 1 Nr konta: 45 1020 1811 0000 0702 0112 7141

Adres e-mail: info@pwzts.pl; Strona: www.gdansk.tenis-stolowy.org

Gdańsk, 26.03.2022 r.

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY

**Drużynowe Mistrzostwa Województwa Pomorskiego juniorów,
juniorów młodszych i młodzików.**

**Kwalifikacje wojewódzkie do Drużynowych Mistrzostw Polski Juniorów,
juniorów młodszych (OOM) i młodzików**

Cel: Rozgrywki te mają na celu wyłonić drużynowych mistrzów województwa pomorskiego oraz wyłonienie drużyny w kategorii juniorów/ek, juniorów/ek młodszych i młodzików/ek uprawnionych (poza limitem) do startu w Drużynowych Mistrzostw Polski Juniorów, Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży i Mistrzostw Polski Młodzików.

Termin: 03.04. 2021 r. (niedziela)

Młodzicy: losowanie: godz. 10.00, początek gier godz. 10.30,

Juniorzy młodszy i juniorzy: godz. 10.30, początek gier godz. 11.00

Miejsce: hala MRKS Gdańsk ul. Meissnera 1

Prawo startu mają: zawodnicy i zawodnicy zgłoszeni za pomocą wypełnionego kwestionariusza uczestnika zawodów tylko w swoich kategoriach wiekowych: juniorzy/juniorki, kadeci/kadetki (juniorzy/juniorki młodsze), młodzicy/młodziczki i młodzi posiadający aktualne licencje województwa pomorskiego na sezon 2021/2022 i ważne badania lekarskie.

Ubezpieczenie: kluby zgłaszające zawodników są odpowiedzialne za ubezpieczenie zawodników, trenerów i działaczy od następstw nieszczęśliwych wypadków. Organizator PWZTS nie ubezpiecza startujących i nie bierze odpowiedzialności za wypadki.

Sposób przeprowadzenia zawodów: zgodnie z regulaminami PZTS i PWZTS.

Pileczki plastikowe Tibhar ***

Zasady finansowania: zawody są dofinansowane ze środków Urzędu Marszałkowskiego, koszty związane z organizacją zawodów pokrywa PWZTS Gdańsk, a pozostałe koszty (przejazdy, wpisowe itp. pokrywają kluby delegujące zawodników.

Wpisowe do turnieju wynosi: 20 zł.

**Sekretarz PWZTS
Karol Skolimowski**

**PODSTAWOWE WYTYCZNE
W SPRAWIE ORGANIZACJI ZAWODÓW TENISA STOŁOWEGO PRZEZ
POMORSKI ZWIĄZEK TENISA STOŁOWEGO W ZWIĄZKU Z COVID-19**

1. Ceremonia otwarcia zawodów powinna zostać ograniczona do informacji ogłoszonej przez spikera zawodów.
 2. Ceremonia wręczenia nagród powinna odbywać się z zachowaniem następujących zasad: wszystkie przedmioty przekazywane zawodnikom powinny być zdezynfekowane przed wręczeniem a podium powinno być tak duże aby zachować odstęp między zawodnikami.
 3. Warto przypomnieć, że uczestnicy zawodów biorą w nich udział dobrowolnie i na własną odpowiedzialność a PWZTS nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne zakażenie wirusem COVID 19 uczestników zawodów tenisa stołowego.
 4. Przed wejściem na halę odbywa się obowiązkowa kontrola temperatury dla wszystkich uczestników zawodów. Uczestnicy, którzy mają temperaturę ciała powyżej 37,5 °C nie mają prawa wejść na halę.
 5. Klub zgłaszający zawodników na zawody jest zobowiązany do dostarczenia do biura zawodów wykazu nazwisk i numerów telefonów: kierownika ekipy, trenerów lub opiekunów oraz zawodników uczestniczących w zawodach. Zgłoszeń dokonuje się na formularzu (załącznik). Dodatkowo, w stosunku do zawodników niepełnoletnich wymagana jest pisemna zgoda rodziców lub opiekuna prawnego.
 6. W strefie szatni mogą przebywać tylko zawodnicy, którzy przygotowują się do gry lub właśnie zakończyli gry i przebierają się do wyjścia. W szatni może przebywać tylko 50% liczby osób pojemności szatni.
 7. Zawodnicy, ich opiekunowie i trenerzy zajmujący miejsca na trybunie powinni mieć zasłonięte usta i nos.
 8. W związku z ograniczaniem kontaktów, uścisk dłoni zawodników zostaje zastąpiony ukłonem w stronę przeciwnika i w stronę sędziego.
 9. Obowiązuje zakaz wycierania rąk o powierzchnię stołu.
 10. Gratulacyjne przytulanie, całowanie lub uścisk dłoni są zawieszone.
 11. Udostępnianie sprzętu sportowego innemu uczestnikowi jest niedozwolone.
 12. Po zakończonych zawodach każdy z uczestników obowiązkowo dezynfekuje ręce środkiem udostępnionym przy wyjściu.
-

KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA ZAWODÓW

Nazwisko:	Imię:
Data urodzenia:	Numer tel:
Email:	Klub:

- Czy w ciągu ostatnich 14 dni był/a Pani/Pan objęta/y nadzorem epidemiologicznym - kwarantanną?

☐ NIE

☐ TAK

Jeżeli zaznaczył/a Pani/Pan odpowiedź TAK, proszę wskazać:

Jaki okres (liczba dni):

Datę zakończenia okresu:

- Czy w ciągu ostatnich 14 dni miał/a Pani/Pan kontakt z osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19?

☐ NIE

☐ TAK

Jeżeli zaznaczył/a Pani/Pan odpowiedź TAK, proszę wskazać:

Jakie czynności w związku z tym były podjęte (opisać):

Opisać wynik/efekt podjętych czynności:

- Czy była Pani poddana/był Pan poddany testowi na obecność wirusa COVID-19 i jaki jest jego wynik:

- Czy ma Pani/Pan jakiegokolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak: podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności lub inne potwierdzone przez służby medyczne?

☐ NIE

☐ TAK

Jeżeli zaznaczył/a Pani/Pan odpowiedź TAK, proszę wskazać występujące objawy:

.....
.....

Od kiedy (data):

Oświadczenie zostało złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego oraz odpowiedzialności za nie przestrzeganie przepisów Ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych Dz.U. z 2020 poz. 374 i Rozporządzenia RM w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii.

Świadoma/y odpowiedzialności oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Niniejszym oświadczam, w zawodach tenisa stołowego mój syn/córka/ startuje dobrowolnie, a ja mam świadomość zagrożenia epidemicznego. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z podstawowymi wymogami bezpieczeństwa zawodów i zobowiązuję się, że syn/córka/ będą ściśle ich przestrzegać.

W przypadku zakażenia się syna/córki wirusem COVID-19 nie będę wnosil żadnych roszczeń w stosunku do organizatora zawodów.

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie-kwestionariusz)

Uwaga! W przypadku osób nieletnich kwestionariusz wypełnia i podpisuje opiekun prawny.
