



Ministerstwo
Sportu



KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY

FINAŁ WOJEWÓDZKI

XLIX IGRZYSK DZIECI

W PIŁCE NOŻNEJ chłopców

Luzino 21 Czerwca 2021r.



ORGANIZATOR: Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy w Gdańsku
Gminny Ośrodek Sportu, Rekreacji i Turystyki w Luzinie

KOORDYNATOR: Adam Olejniczak tel. 508 906 162

MIEJSCE : Stadion Gminny w Luzinie, ul. Adama Mickiewicza 22

GODZINA : 9¹⁵ weryfikacja, losowanie (4 grupy), odprawa
9⁵⁰ otwarcie zawodów
10⁰⁰ rozpoczęcie gier

UDZIAŁ :

Drużynę stanowią uczniowie jednej szkoły urodzeni w latach 2008 i młodsi. Zespół liczy 10 zawodników (w całym turnieju). Gra - zespół składa się z 5 zawodników w polu + bramkarz. Czas gry: 2 x 8 min. Dogrywka: 2 x 4 min. Zawody rozegrane zostaną na czterech boiskach – półfinały. Zwycięzcy rozegrają finał (4 zespoły). Pozostałe przepisy gry zgodnie z regulaminem dyscypliny w Kalendarzu Imprez WSZS w Gdańsku.

Do weryfikacji należy przedstawić:

- 1) Aktualne **legitymacje szkolne** oraz podpisaną przez dyrektora szkoły i nauczyciela **listę zawodników wygenerowaną z Systemu SRS**.
- 2) Opiekunowie powinni posiadać **listę zbiorczą Oświadczeń uczestnika zawodów SZS** (zał. nr 1 ZASAD BEZPIECZEŃSTWA PODCZAS ZAWODÓW SZS organizowanych w ramach Współzawodnictwa Sportowego Szkół”, w załączeniu komunikatu.

Zgłoszenia w SRS do dnia 17.06.2021 godz. 15.00 wszystkich szkół, które uzyskały prawo awansu, mistrzów powiatu.

Koszty dojazdu szkoła pokrywa we własnym zakresie.

Koszty organizacji finału pokrywa Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy ze środków Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego oraz Ministerstwa Sportu.

Organizator nie ubezpiecza uczestników zawodów !!!

Serdecznie zapraszamy na naszą stronę internetową www.wszs.pomorze.pl gdzie znajdują się wszystkie informacje dotyczące organizowanych przez nas zawodów.

Adres: Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy w Gdańsku ul. Gdyńskich Kosynierów 11, 80-866 GDAŃSK
TEL. 58/301-99-45, Zbigniew Gajewski tel.605 600 251, Urszula Górka 601 348 843
E-MAIL: biuro@wszs.pomorze.pl





Oświadczenie uczestnika zawodów SZS (zał. nr 1)

Imię i nazwisko uczestnika:

Szkoła / miejsce 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 zwanym dalej „SZS” w oświadczam:

1. Czy w ciągu ostatnich 10 dni byłeś za granicą?

TAK NIE

Jeżeli zaznaczyłeś odpowiedź TAK, to proszę wskazać:

Miejsce wyjazdu (kraj): Jak długo trwał pobyt za

granicą (liczba dni):Data powrotu zza granicy:

2. Czy masz jakiegokolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?

TAK NIE

Jeżeli zaznaczyłeś odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

3. Czy w ciągu ostatnich 10 dni miałeś kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

TAK NIE

Jeżeli zaznaczyłeś odpowiedź TAK, to proszę wskazać, czy byłeś poddany testowi na obecność wirusa SARS-CoV-2 i jaki jest jego wynik:

4. Czy zdiagnozowano u Ciebie przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

TAK NIE

5. Czy przebywasz 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 „SZS”;

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

4. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania 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)



Ministerstwo
Sportu

LISTA ZBIORCZA Oświadczeń uczestników zawodów SZS (zał. nr 1)

Szkoła

.....
(Nazwa szkoły i miejscowość)



LP	Imię i nazwisko ucznia	Grupa wiekowa	Zdrowy TAK/NIE	UWAGI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Czy nauczyciel posiada swoje Oświadczenie uczestnika zawodów ? (TAK/NIE)

..... Nr. Tel.

Imię i nazwisko nauczyciela

Podpis nauczyciela

Listę zbiorczą należy zostawić u Organizatora zawodów !!!