



Ministerstwo
Sportu



**XLIX WOJEWÓDZKIE IGRZYSKA DZIECI
XXII IGRZYSKA MŁODZIEŻY SZKOLNEJ
XXI LICEALIADA
W SZACHACH DRUŻYNOWYCH**

23 października 2020r.

ORGANIZATOR : Wojewódzki Szkolny Związek Sportowy w Gdańsku
Kwidzyński Klub Lekkoatletyczny „Rodło”

MIEJSCE : Szkoła Podstawowa nr 6 Kwidzyn ul. Grunwaldzka 54

Koordynator zawodów – Magdalena Sawkow tel. 55 255 49 44

GODZINA : 9³⁰ weryfikacja
10⁰⁰ rozpoczęcie rozgrywek

UDZIAŁ : drużyna składa się 4 zawodników

- uczniowie szkoły podstawowej ur. w 2008 roku i młodsi,
- uczniowie szkoły podstawowej w rocznikach 2006 -2007
- szkoły ponadgimnazjalne - 2001 i młodsi

- I szachownica - chłopiec lub dziewczyna
- II szachownica - chłopiec lub dziewczyna
- III szachownica - chłopiec lub dziewczyna
- IV szachownica - dziewczyna,

- skład i kolejność zawodników w drużynie nie może ulec zmianie w trakcie rozgrywek.
- na szachownicy chłopca może zostać zgłoszona dziewczyna. W składzie drużyny musi występować co najmniej jedna dziewczyna
- skład drużyny obowiązuje przez cały turniej.
- w zawodach obowiązują przepisy FIDE i PZSzach.

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 do dnia 18.10.2020 godz. 17.00.

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 !!!!



Adres - wojewódzki szkolny Związek Sportowy w Gdańsku ul. GDYŃSKICH KOSYNIERÓW 11 GDAŃSK
TEL. 58/301-99-45, Urszula Górska 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 z za 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 przebywałeś 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 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)



Ministerstwo
Sportu

ZBIORCZA
Oświadczenie uczestnika 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				
13				
14				
15				
16				

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

..... Nr. Tel.

Imię i nazwisko nauczyciela

Podpis nauczyciela

Listę zbiorczą należy zostawić u Organizatora zawodów !!!