

**DODATKOWE REKOMEDACJE ORGANIZATORA DO WYTYCZNYCH PZTS  
DOTYCZĄCE ZASAD BEZPIECZEŃSTWA PODCZAS ROZGRYWANIA  
32. MŁODZIEŻOWYCH MISTRZOSTW POLSKI  
SĘPÓLNO KRAJEŃSKIE 03-06.09.2020**

1. Podczas otwarcia Młodzieżowych Mistrzostw Polski w dniu 04.09.2020 roku (piątek) obecność wszystkich zawodników nie jest obowiązkowa. Chętni mogą zająć miejsca na trybunach. Podczas otwarcia wręczane będą puchary i medale za rozgrywaną w czwartek grę drużynową. Obecność czterech najlepszych drużyn obowiązkowa. Oprócz nich na hali gier w miejscach wyznaczonych przez organizatora przebywać będą tylko sędziowie i oficjele.
2. Podczas turnieju wejście na halę gier możliwe będzie tylko dla zawodników i trenerów, którzy o wyznaczonej godzinie rozgrywać będą swoje spotkania.
3. Wejście na halę gier z głównego holu, zejście wyznaczonym wyjściem (z drugiej strony hali gier).
4. Wszystkie osoby uczestniczące w zawodach (obsługa zawodów, sędziowie, zawodnicy, trenerzy, itp.) są zobowiązani do wypełnienia i pozostawienia w Biurze Zawodów Kwestionariusza Sanitarnego – załącznik nr 1; brak wypełnienia Kwestionariusza Sanitarnego będzie skutkować niedopuszczeniem do uczestnictwa w zawodach;
5. Wszystkim osobom wchodzącym na halę sportową zmierzona zostanie temperatura; uczestnicy, którzy mają wyższą temperaturę ciała (powyżej 37,5° C) nie mają prawa wejść na teren obiektów sportowych, na której organizowane są zawody;
6. Turniej będzie odbywał się bez udziału publiczności. Prowadzona będzie transmisja on-line.
7. Osobami upoważnionymi do wejścia na halę sportową są uczestnicy zawodów, szkoleniowcy, obsługa sędziowska i obsługa zawodów.
8. Na terenie obiektów sportowych, podczas trwania całego turnieju, przebywać mogą tylko osoby z identyfikatorami wydanymi przez organizatora.
9. Pakiet zawierający numer startowy, identyfikator i smycz dla wszystkich uczestników turnieju dostępny będzie w biurze zawodów za kaucją 5 zł. Trenerzy otrzymują identyfikator i smycz gratis (jeden na klub).
10. Na terenie obiektów sportowych (z wyłączeniem hali gier) obowiązuje nakaz zakrycia nosa i ust.
11. Zawodnicy w trakcie gry powinni ograniczyć kontakt pomiędzy sobą oraz sędzią do niezbędnego minimum. Zakazuje się podawania dłoni przed i po zakończonej rywalizacji. Witamy się i dziękujemy za grę skinieniem głowy.
12. Przed każdorazowym wejściem na obiekty sportowe zaleca się dezynfekcję rąk.
13. W hali rozgrzewkowej zaleca się zachowywanie dystansu społecznego. Zaleca się również aby korzystali z niej tylko zawodnicy, którzy bezpośrednio rozgrzewają się przed meczem turniejowym.
14. Biuro zawodów zlokalizowane będzie w holu w pobliżu Sali rozgrzewkowej. W kolejce zaleca się zakrywanie nosa i ust oraz zachowanie dystansu społecznego (minimum 2 metry).

## Kwestionariusz sanitarny uczestnika

### 32. Młodzieżowych Mistrzostw Polski w Sępólnie Krajeńskim odbywających się w dniach 3-6 września 2020

Imię i nazwisko	
Adres	
Numer telefonu	
Funkcja <sup>1</sup>	
Zakwaterowanie podczas turnieju	

**Będę brała/ł\* udział w zawodach sportowych i oświadczam, że:**

1. Wyrażam zgodę na poddanie się zaleceniom, wytycznym i przepisom dotyczącym przestrzegania zasad i procedur bezpieczeństwa w celu zmniejszenie ryzyka zakażenia i rozprzestrzeniania się COVID-19 z bezwzględnym stosowaniem się do wymogów sanitarnych osób odpowiedzialnych za bezpieczne przeprowadzenie tych zawodów w tym obowiązujących regulaminów i przepisów wprowadzonych przez podmiot udostępniający miejsce zakwaterowania, wyżywienia, obiekt sportowy, urządzenia i sprzęt sportowy wykorzystywany w czasie turnieju.
2. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez organizatora i podmiot udostępniający miejsce zakwaterowania, wyżywienia, obiekt sportowy, urządzenia i sprzęt sportowy mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem COVID-19, ryzyko to nadal istnieje.
3. Świadomy, treści zapisów punktu 1 i 2 uczestniczę w zawodach sportowych na własną odpowiedzialność i ryzyko.

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób uczestniczących w zawodach sportowych, przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:

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

- NIE  TAK

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

Kraj, z którego nastąpił powrót: .....

Jak długo trwał pobyt za granicą (liczba dni): .....

Datę powrotu zza granicy: .....

**2. 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: .....

**3. 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:

.....

**4. 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):.....

**5. Zamieszkiwałem powiat, który uznany jest za strefę (wpisać w opisie : **ŻÓŁTY, CZERWONY**).**

Jeżeli zamieszkujemy powiat **ZIELONY**, zakreślamy NIE.

NIE

TAK

Jeżeli zaznaczył/a Pani/Pan odpowiedź TAK, proszę wskazać miejsce (województwo, powiat, oznaczenie strefy):

.....  
.....

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.**

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie-kwestionariusz)

## **Uwaga!**

### **W przypadku osób nieletnich kwestionariusz wypełnia i podpisuje opiekun prawny.**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r informuje się, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ludowy Klub Sportowy „Krajna” z siedzibą w Sępólnie Krajeńskim przy ul. Chojnickiej 19.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez MLKS Krajna na podstawie art. 6 ust.1 lit. e) Rozporządzenia w celu realizacji zadań statutowych w zakresie organizacji przedsięwzięć sportowych, imprez sportowych i programów / projektów lub w oparciu o prawnie uzasadniony interes administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) Rozporządzenia.

Pani/Pana dane przetwarzane będą przez okres uczestnictwa w programie / projekcie lub przedsięwzięciu sportowym lub przez okres wynikający z prawnie uzasadnionego interesu administratora.

Dokumenty finansowe zawierające Pani/Pana osobowe przetwarzane będą przez okres 6 lat zgodnie z ustawą o rachunkowości i ustawą Ordynacja podatkowa.

Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa, podmioty współorganizujące lub zlecające organizację przedsięwzięć sportowych lub programów / projektów.

Ma Pani/Pan prawo żądać od administratora dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale ich nie podanie w zakresie wymaganym przez administratora uniemożliwi udział w przedsięwzięciu sportowym, imprezie sportowej lub programie / projekcie.

Pani/Pana dane nie będą poddane procesowi zautomatyzowanego podejmowania decyzji (profilowania).

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w innym celu niż ten, w jakim zostały zebrane.