

Regulamin COVID19

W związku z COVID-19 i wytycznymi MZ oraz SANEPID organizator wprowadza następujące zasady:

Trener biorący udział w zawodach jest zobowiązany przedstawić organizatorowi deklarację przedstawiciela klubu (załącznik 1) w godzinach otwarcia biura zawodów lub mailowo na opolski.ozp@gmail.com lub kisielb@op.pl do 09.10.2020.

Niedostarczenie ww. dokumentów jest równoznaczne z niedopuszczeniem zawodnika do udziału w zawodach.

Za dyscyplinę i bezpieczeństwo zawodników, za przestrzeganie obostrzeń przez zawodników odpowiedzialni są trenerzy/kierownicy ekip.

Każdy jest zobowiązany posiadać **własną maseczkę** lub przyłbicę.

Przed wejściem na obiekt **trener grupy biorący udział w zawodach jest zobowiązany do pomiaru temperatury** oraz zapisanie temperatury na liście (załącznik nr 4). Temperaturę należy zmierzyć każdemu zawodnikowi oraz osobie towarzyszącej w trakcie zawodów, przed wejściem na obiekt Pływalnia MOSiR w Kędzierzynie-Koźlu.

W przypadku, gdy przekroczony zostanie próg 38stopni Celsjusza, pomiar zostanie powtórzony dwukrotnie. W sytuacji potwierdzenia przekroczenia ww. progu należy poinformować organizatora (tel. 605577006), osoba ta wyposażona w maseczkę, powinna poczekać na wytyczne odpowiednich służb sanitarnych, nie może wejść na teren Pływalnia MOSiR w Kędzierzynie-Koźlu.

Na trybuny ani na nieckę pływalni **nie ma wstępu publiczność, ani trenerzy niezgłoszeni w terminie.** Wyniki zawodów będą zamieszczane na bieżąco na stronie www.megatiming.pl

Dla klubów zostaną **wydzielone strefy** (np. na trybunach, salach fitness lub nieckę pływalni).

Ustala się maksymalną liczbę startujących na 200 osób.

Rozgrzewka w wodzie będzie odbywała się zgodnie z **harmonogramem rozgrzewki.**

Przez cały czas trwania zawodów należy dbać o zachowanie bezpiecznej odległości między uczestnikami imprezy (organizatorzy, sędziowie, zawodnicy, sekretariat zawodów, etc.) -należy unikać bezpośredniego kontaktu, w szczególności przy powitaniach oraz podziękowaniach za wspólną rywalizację, a także w czasie ceremonii medalowej.

Wszystkie osoby przebywające na obiekcie muszą mieć **zakryte usta oraz nos.** Nie dotyczy to zawodników, którzy w danej chwili biorą udział w swoich konkurencjach lub są w trakcie rozgrzewki. Przed wejściem na obiekt każda osoba zobowiązana jest do **dezynfekcji rąk.**

ZAŁĄCZNIK 1.

DEKLARACJA PRZEDSTAWICIELA KLUBU, ŻE BĘDZIE POSIADAŁ W TRAKCIE ZAWODÓW:

Załącznik nr 2, zgody na pomiar temperatury,

Załącznik nr 3, Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Załącznik nr 4, dokumentujący pomiar temperatury

Ja niżej podpisany/na

.....
(nazwisko i imię)

nazwa klubu:
.....

oświadczam, że:

1. Zapoznałem/łam się, a także zapoznałem/łam zawodnika lub jego rodzica (opiekuna prawnego) z treścią „Regulaminem Covid-19”.
2. Będę posiadał w trakcie zawodów podpisane przez zawodnika/czkę lub jego rodzica albo opiekuna prawnego:
 - Zgody na pomiar temperatury,
 - Załącznik dokumentujący pomiar temperatury w dniu zawodów
 - Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych z datą zawodów
 - Oświadczenia trenerów/opiekunów towarzyszących w trakcie zawodów z datą zawodów

.....
(miejsowość, data) (podpis)

ZAŁĄCZNIK 2
ZGODA NA POMIAR TEMPERATURY

Niniejszym wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka / podopiecznego:

.....

(nazwisko i imię dziecka)

przez osobę wyznaczoną przez organizatora zawodów lub pracownika MOSiR w
Kędzierzynie-Koźlu.

.....
data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

ZAŁĄCZNIK 3 OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Oświadczam, że moje dziecko / mój

podopieczny:(nazwisko i imię dziecka) ani nikt z najbliższej rodziny dziecka/podopiecznego, według mojej najlepszej wiedzy, w ciągu ostatnich dwóch tygodni, nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, czy otoczenia, nie przebywa na kwarantannie, ani nie przejawia widocznych oznak choroby dróg oddechowych. Ponadto, stan zdrowia dziecka jest dobry – dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział dziecka w zawodach zorganizowanych przez klub MMKS Kędzierzyn-Koźle ul. Grunwaldzka 71, 47-220 Kędzierzyn-Koźle w aktualnej sytuacji epidemiologicznej panującej w Polsce i na świecie (pandemia). Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka i naszych rodzin m.in.: zdaję sobie sprawę, że na terenie obiektu może dojść do zakażenia COVID –19, mimo wprowadzonych, a wynikających z przepisów prawa obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych, • zdaję sobie sprawę, iż w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia na terenie obiektu, niezwłocznie zostaną powiadomione stosowne służby i wszyscy przebywający w danej chwili na terenie obiektu zostaną skierowani na kwarantannę. Oświadczam, iż dziecko nie jest/jest1 uczulone na środki dezynfekujące. Jeżeli jest uczulone, to należy wymienić alergeny: Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się mojego dziecka na terenie obiektu lub wystąpienia objawów na terenie obiektu skutkującymi sytuacjami opisanymi w dokumencie powyżej, nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Organizatora zawodów, obiektu oraz organu nadzorującego obiekt, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....
data i czytelny podpis rodzica /
opiekuna prawnego.

OŚWIADCZENIE Trenerów/Osób towarzyszących w trakcie zawodów

Ja,

(nazwisko i imię)

ani nikt z najbliższej rodziny, według mojej najlepszej wiedzy, w ciągu ostatnich dwóch tygodni, nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, czy otoczenia, nie przebywa na kwarantannie, ani nie przejawia widocznych oznak choroby dróg oddechowych. Ponadto, stan zdrowia jest dobry – nie przejawiam żadnych oznak chorobowych np. podwyższona temperatura, katar, alergia, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i innych nietypowych objawów. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom/świadoma pełnej odpowiedzialności za dobrowolny udział w zawodach zorganizowanych przez MMKS Kędzierzyn-Koźle zorganizowanych na Krytej Pływalni MOSiR w Kędzierzynie-Koźlu przy Al. Jana Pawła II 31w aktualnej sytuacji epidemiologicznej panującej w Polsce i na świecie (pandemia). Oświadczam, iż zostałam/em poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone moje zdrowie:

- zdaję sobie sprawę, że na terenie obiektu może dojść do zakażenia COVID –19, mimo wprowadzonych, a wynikających z przepisów prawa obostrzeń sanitarnych i wdrożonych wszelkich środków ochronnych,
- zdaje sobie sprawę, iż w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia na terenie obiektu, niezwłocznie zostaną powiadomione stosowne służby i wszyscy przebywający w danej chwili na terenie obiektu zostaną skierowani na kwarantannę.

Oświadczam, iż nie jestem/jestem1 uczulony/na na środki dezynfekujące.
Jeżeli jestem uczulony, to należy wymienić alergen(y):

.....
Oświadczam, że w sytuacji zarażenia się, na terenie obiektu lub wystąpienia objawów na terenie obiektu skutkującymi sytuacjami opisanymi w dokumencie powyżej, nie będę wnosił/a skarg, zażaleń, pretensji do Organizatora zawodów, obiektu oraz organu nadzorującego obiekt, będąc całkowicie świadom zagrożenia epidemiologicznego płynącego z obecnej sytuacji w kraju.

.....
data i podpis trenera / osoby towarzyszącej

Załącznik 4

Dokumentacja z pomiaru temperatury
(trenerzy, zawodnicy, osoby towarzyszące)

Lp.	Nazwisko i imię	Wynik pomiaru

.....
data pomiaru i podpis