

KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY
III PUCHAR POLSKI KADETÓW W ZAPASACH W STYLU WOLNYM
I ZAPASCH KOBIET z obsadą międzynarodową
IV MEMORIAŁ im. KSAWEREGO WALISZEWSKIEGO

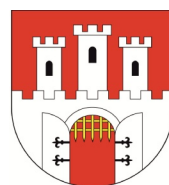
Chęciny 1-3.10.2021



Ksawery Waliszewski



**Ministerstwo
Kultury
Dziedzictwa
Narodowego
i Sportu.**



**Miasto i Gmina
Chęciny**



**Polski Związek Zapaśniczy
Polish Wrestling Federation**



**MARSZAŁEK
WOJEWÓDZTWA
ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**

Sponsor tytularny PZZ

- Polska Wytwórnia Papierów Wartościowych

I. ORGANIZATORZY

- Ministerstwo Kultury, Dziedzictwa Narodowego i Sportu
- Polski Związek Zapaśniczy w Warszawie
- Marszałek Województwa Świętokrzyskiego
- Urząd Miasta i Gminy Chęciny
- Ludowy Klub Sportowy „Znicz” Chęciny

II. CEL IMPREZY

- Popularyzacja sportu zapaśniczego
- Wyłonienie najlepszych zawodników w Polsce
- Promocja Miasta i Gminy Chęciny
- Promocja Województwa Świętokrzyskiego
- Podniesienie poziomu wyszkolenia zawodników

III. TERMIN I MIEJSCE ZAWODÓW

- 01-03.10.2021. Hala Widowiskowo-Sportowa „Pod Basztami” Chęciny ul. Armii Krajowej 18A, 26-060 Chęciny

IV. WARUNKI UCZESTNICTWA

- Zawody zostaną przeprowadzone zgodnie z Regulaminem PZZ na 2021 rok
- Sędziego Głównego oraz obsadę sędziowską na 3 lub 4 maty wyznaczy PZZ
- Obowiązuje elektroniczny system zgłoszenia do zawodów do 29.09.2021
- Kadeci 2007- 2005 kat. wagowe: 45, 48, 51, 55, 60, 65, 71, 80, 92, 110
- Kadetki 2007-2005 kat. wagowe: 40, 43, 46, 49, 53, 57, 61, 65, 69, 73

V. ZGŁOSZENIA

- Zgłoszenia zawodników do zawodów oraz rezerwację miejsc noclegowych i wyżywienia należy dokonać w nieprzekraczalnym terminie do dnia

25.09.2021 roku na:

zapasyzniczheciny@onet.pl,

500 026 780 Zbigniew Grudzień,

883 725 800 Małgorzata Król

VI. KOSZTY UCZESTNICTWA

- Koszty organizacyjne pokrywają organizatorzy
- Koszty przejazdu, startowego, zakwaterowania, wyżywienia pokrywają delegujące kluby:

- startowe – 30,00 zł płatne do PZZ

- koszt zakwaterowania z pełnym wyżywieniem (2 doby)

wyższy standard 240,00 zł

niższy standard 220,00 zł

płatne na miejscu

VII. Nagrody

- Zgodnie z Regulaminem Polskiego Związku Zapaśniczego na 2021 rok i nagrody rzeczowe

VIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- Za ewentualne zniszczenia w miejscu zakwaterowania organizator obciąży zamawiającego
- Organizator nie bierze odpowiedzialności za ubezpieczenie NW uczestników i osób towarzyszących

PROGRAM ZAWODÓW

01.10.2021 (piątek) Hala Widowiskowo-Sportowa Pod Basztami ul. Armii Krajowej 18A, 26-060 Chęciny

- do 16.45 - przyjazd ekip i sędziów (biuro zawodów czynne od godz. 14.00)
- 17.00-18.00 - konferencja techniczna i sędziowska, weryfikacja zawodników
- 18.00-19.00 - waga zawodników i kontrola medyczna

02.10.2021 (sobota)

- 9:00-13:00 - walki eliminacyjne
- 13.00-15.00 - przerwa obiadowa
- 15.00-15.30 - otwarcie zawodów
- 15.30-19.00 - ciąg dalszy walk eliminacyjnych
- 19.30-20.00 - waga zawodników (1kg tolerancji)



03.10.2021 (niedziela)

- 9.00-13.00 - ciąg dalszy ewentualnych walk eliminacyjnych, walki finałowe
- 13.00-13.30 - dekoracja medalistów i zakończenie zawodów

W zawodach udział wezmą kluby z Ukrainy, Niemiec, Rosji, Bułgarii, Węgier, Słowacji, Grecji, Hiszpanii oraz innych klubów z Europy jeśli potwierdzą przybycie.

Uwaga: Na zawodach odbędzie się egzamin na Sędziego Związkowego.

Komunikat zatwierdzono w PZZ dnia 01.09.2021 r.

Dyrektor Sportowy
Polskiego Związku Zapasniczego
Artur Albinowski
Artur Albinowski

Zbigniew Grudzień

Prezes LKS „Znicz Chęciny



Oświadczenie uczestników

biorących udział w zawodach zapaśniczych w czasie trwania epidemii

Imię i nazwisko uczestnika:

Data urodzenia: Telefon kontaktowy:

Adres zamieszkania:

Nazwa zawodów:

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób biorących udział w zawodach zapaśniczych, 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 zapaśniczych w roku 2021 oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym w czasie trwania zawodów zapaśniczych, mającym na celu zapobieżenie rozprzestrzeniania się wirusa *SARS-CoV-2*.
2. Wyrażam zgodę na nadzór przestrzegania przeze mnie zasad i rygorów wynikających z regulaminów organizatora zawodów.
3. Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez organizatora zawodów mających na celu maksymalne ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem *SARS-CoV-2*, ryzyko to nadal istnieje.
4. Na wypadek zakażenia wirusem *SARS-CoV-2* w toku zawodów, dojazdu na zawody lub powrotu z zawodów, nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec organizatora zawodów, Polskiego Związku Zapaśniczego i macierzystego klubu sportowego.
5. Przyjmuje do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów określonych w pkt 1 i 2 może być niedopuszczane mnie do udziału w zawodach zapaśniczych.

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób biorących udział w zawodach zapaśniczych, w załączeniu przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:

1. Czy ma/masz jakiekolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak kaszel, duszność oraz gorączka?

☐ NIE

☐ TAK

Jeżeli zaznaczyłeś odpowiedź TAK, to proszę wskazać występujące objawy:

.....

2. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miałeś/są kontakt z kimś, kto jest podejrzewany lub zdiagnozowany jako przypadek zakażenia wirusem SARS-CoV-2?

☐ NIE

☐ TAK

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

.....
.....

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

☐ NIE

☐ TAK

4. Czy przebywałeś/aś w 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.)?

☐ NIE

☐ TAK

Jeżeli zaznaczono odpowiedź TAK, to proszę wpisać datę zakończenia kwarantanny:

.....
(podpis uczestnika zawodów)

.....
(podpis rodzica – opiekuna prawnego
zawodnika niepełnoletniego)

.....
(data złożenia oświadczenia)

Ze względu na obecną sytuację epidemiologiczną dotyczącą wirusa SARS-CoV-2 zaleca się, aby podczas udziału w zawodach zapaśniczych:

- § unikać podawania rąk na powitanie,
- § nie dotykać dłońmi okolic twarzy zwłaszcza ust, nosa i oczu (nie pocierać!),
- § zachować bezpieczną odległość (1,5m) od innych osób w przestrzeniach ogólnodostępnych,
- § jeśli to możliwe – unikać rozmów blisko „twarzą w twarz”,
- § regularnie i dokładnie myć ręce wodą z mydłem lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu,
- § stosować zasady ochrony podczas kichania i kaszlu – podczas kichania i kaszlu należy zakryć usta oraz nos zgiętym łokciem lub chusteczką. Potem należy jak najszybciej wyrzucić chusteczkę do zamkniętego kosza, umyć ręce używając mydła i wody lub zdezynfekować je środkiem na bazie alkoholu (min. 60%). Zakrycie ust oraz nosa podczas kichania i kaszlu zapobiega rozprzestrzenianiu się zarazków, w tym wirusów. Jeśli nie przestrzega się tej zasady można łatwo zanieczyścić przedmioty i powierzchnie lub przenieść wirusa na dłoniach, np. przy powitaniu osoby,
- § unikać zgromadzeń i skupisk większej liczby osób.