

## Regulamin COVID19

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

**Trener biorący udział w zawodach jest zobowiązany dostarczyć do biura zawodów deklarację (załącznik 1) przed rozpoczęciem rozgrzewki.**

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 CER Solne Miasto.

W przypadku, gdy przekroczony zostanie próg 38stopni Celsjusza, pomiar zostanie powtórzony dwukrotnie. W sytuacji potwierdzenia przekroczenia ww. progu należy poinformować organizatora (tel 501449958), osoba ta wyposażona w maseczkę, powinna poczekać na wytyczne odpowiednich służb sanitarnych, nie może wejść na teren CER Solne Miasto.

Na trybuny ani na nieckę pływalni **nie ma wstępu publiczność**. Zawody będzie można oglądać na [www.megatiming.pl](http://www.megatiming.pl).

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

Bezwzględnie **zabrania się używania windy**.

# 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 est dobry – nie przejawiam 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 w zawodach zorganizowanych przez Klub Pływacki Solne Miasto Wieliczka na terenie CER Solne Miasto w Wieliczce ul. Kościuszki 15 w aktualnej sytuacji epidemiologicznej panującej w Polsce i na świecie (pandemia).

Oświadczam, iż zostałam 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,
- 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 nie jestem/jestem<sub>1</sub> 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

data i podpis

## Załącznik 1.

### DEKLARACJA PRZEDSTAWICIELA KLUBU, ŻE POSIADA W TRAKCIE ZAWODÓW:

- 🕒 Deklaracje o zapoznaniu się z „Procedurami bezpieczeństwa w związku z Covid-19”
- 🕒 Załącznik nr 4, dokumentujący pomiar temperatury
- 🕒 Zgody na pomiar temperatury,
- 🕒 Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych.

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 „Procedury bezpieczeństwa w związku z Covid-19”, zwanej dalej Procedurą.
2. Będę posiadał w trakcie zawodów podpisane przez zawodnika/czkę lub jego rodzica albo opiekuna prawnego:
  - Deklaracje o zapoznaniu się z „Procedurami bezpieczeństwa w związku z Covid-19”
  - Zgody na pomiar temperatury,
  - Załącznik dokumentujący pomiar temperatury
  - Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych
  - Oświadczenia trenerów/opiekunów towarzyszących w trakcie 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.

.....  
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 Pływacki Solne Miasto Wieliczka na terenie CER Solne Miasto w Wieliczce ul. Kościuszki 15 w aktualnej sytuacji epidemiologicznej panującej w Polsce i na świecie (pandemia).

Oświadczam, iż zostałam 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/jest<sub>1</sub> 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 podpis rodzica /  
opiekuna prawnego

data i podpis rodzica /  
opiekuna prawnego

**ZAŁĄCZNIK 4**

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

Data:

	imię i nazwisko	wynik pomiaru temperatury
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		

Data i podpis: .....