

## 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 [klubplywackiwieliczka@gmail.com](mailto:klubplywackiwieliczka@gmail.com) do **14.10.2020**.

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 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, ani trenerzy niezgłoszeni w terminie**. Zawody będzie można oglądać na [www.megatiming.pl](http://www.megatiming.pl).

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

## 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 [klubplywackiwieliczka@gmail.com](mailto:klubplywackiwieliczka@gmail.com) do 14.10.2020.**

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 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, ani trenerzy niezgłoszeni w terminie.** Zawody będzie można oglądać na [www.megatiming.pl](http://www.megatiming.pl).

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

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

.....  
(miejscowość, 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/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 podpis rodzica /  
opiekuna prawnego.

data i 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 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 uczulony/na na środki dezynfekujące.

Jeżeli jestem uczulony, to należy wymienić alergeny:

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

