



KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY

- Nazwa imprezy: XXVI Ogólnopolska Olimpiada Młodzieży – zapasy styl klasyczny
- Data: 14-16.09.2020 r.
- Miejsce zawodów: Hala Publicznej Szkoły Podstawowej, 23-300 Janów Lubelski, ul. Ks. Skorupki 11
- Biuro zawodów/
akredytacja: Hotel Restauracja Myśliwska, 23-300 Janów Lubelski, ul. Zamoyskiego 88
- Partner strategiczny: Ministerstwo Sportu
- Gospodarz wydarzenia: Marszałek Województwa Lubelskiego Jarosław Stawiarski
- Organizator: Lubelska Unia Sportu
- Partnerzy: Gmina Janów Lubelski
Polski Związek Zapaśniczy w Warszawie
Lubelski Związek Zapaśniczy w Chełmie
JLKS „OLIMP” Janów Lubelski
- Program zawodów: 14.09.2020 r. (poniedziałek) *hotel restauracja Myśliwska*
15:30 – 17:30 przyjazd i akredytacja
16:00 – 18:00 weryfikacja zawodników
18:00 – 18:30 konferencja techniczna
18:30 – 19:00 przegląd lekarski i waga dla kategorii wagowych: 45, 48, 51, 55, 60 kg
19:00 – 19:30 przegląd lekarski i waga dla kategorii wagowych: 65, 71, 80, 92, 110 kg
- 15.09.2020 r. (wtorek) *hala Publicznej Szkoły Podstawowej*
09:00 – 13:00 walki eliminacyjne
13:00 – 15:00 przerwa obiadowe
15:00 – 15:30 uroczyste otwarcie XXVI OOM
15:30 – 18:00 walki eliminacyjne i półfinałowe
- 16.09.2020 r. (środa) *hala Publicznej Szkoły Podstawowej*
09:30 – 12:00 walki finałowe
12:00 dekoracja i zakończenie XXVI OOM
- Zgłoszenia: Zgłoszenia do zawodów przez stronę www.sportzona.pl
Rezerwacja miejsc noclegowych do 10.09.2020 r. tylko mailem – olimp.janow@gmail.com
(tylko zgłoszenia od województw)
- Uwagi: Zawody zaliczane są do systemu Sportu Młodzieżowego – Obowiązuje Regulamin Współzawodnictwa Sportu Młodzieży Uzdolnionej.
Wszystkich zawodników i pozostałych uczestników obowiązuje załączony regulamin sanitarny oraz podpisane oświadczenie uczestników biorących udział w zawodach zapaśniczych w czasie trwania epidemii.
W zgłoszeniu należy uwzględnić liczbę zawodników oraz osób towarzyszących.
Zgłoszenia pobytu osób towarzyszących (poza limitem) - 602 252 912.

Komunikat zatwierdzony przez PZZ dnia 20.08.2020 r.

Dyrektor Sportowy
Polskiego Związku Zapaśniczego
Artur Albinowski
Artur Albinowski



Oświadczenie uczestników

biorących udział w zawodach zapasniczych 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 zapasniczych, 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 zapasniczych w roku 2020 oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na poddanie się wszelkim zasadom bezpieczeństwa oraz rygorom sanitarnym obowiązującym w czasie trwania zawodów zapasniczych, 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 Zapasniczego i macierzystego klubu sportowego.
5. Przyjmuję do wiadomości, że konsekwencją naruszania lub nieprzestrzegania zasad i rygorów określonych w pkt 1 i 2 może być niedopuszczane mnie do udziału w zawodach zapasniczych.

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

1. Czy ma masz jakiegokolwiek 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.*