KONSULTACJA TRENINGOWA – PRZESIEKA 2020
Termin : 04.12.2020 – 06.12.2020

- Konsultacje rozpoczynamy w dniu 04.12.2020(piątek)- wyjazd o 15.00. Zbiórka przy hali sportowej GOSIR w Świdnicy
- Zakończenie konsultacji w dniu 06.12.2020 (niedziela) po obiedzie. Odbiór dzieci ok godziny 17.00 przy hali sportowej GOSIR w Świdnicy.

Adres pensjonatu:
Dom Wczasowy „BAŁTYK" Przesieka ul. Karkonoska 39 a.

- Warunki finansowe udziału w konsultacji: 100,00 zł od osoby płatne na konto klubu.

Szkolny Klub Szermierczy „FLESZ" Świdnica
KONTO : BANK ZACHODNI WBK S.A. II ODDZIAŁ ZIELONA GÓRA NR RACH.
65 1090 1636 0000 0000 6200 7704
Z dopiskiem: Konsultacja treningowa w Przesiece.

Planowane zajęcia sportowe podczas konsultacji:

- Elementy szermierki (sprzęt do walk szermierczych)
- Trening wytrzymałościowy w górach (bieg oraz marszobiegi).
- Zajęcia teoretyczne z szermierki

DOKUMENTACJA - COVID 19
Kwestionariusz sanitarny uczestnika konsultacji treningowej w dniach

Imię i nazwisko……
Będę brała/ł udział w konsultacjach treningowych i oświadczam, że:
● Wyrażam zgodę na poddanie się zaleceniom, wytycznym i przepisom dotyczącym przestrzegania zasad i procedur bezpieczeństwa w celu zmniejszenie ryzyka zakażenia i rozprzestrzeniania się COVID-19 z bezwzględnym stosowaniem się do wymogów sanitarnych oraz poleceń trenera/wychowawcy i innych osób odpowiedzialnych za bezpieczne przeprowadzenie tych konsultacji w tym obowiązujących regulaminów i przepisów wprowadzonych przez podmiot udostępniający miejsce zakwaterowania, wyżywienia, obiekt sportowy, urządzenia i sprzęt sportowy wykorzystywany w czasie szkolenia.
● Rozumiem, że pomimo podjętych środków bezpieczeństwa przez organizatora i podmiot udostępniający miejsce zakwaterowania, wyżywienia, obiekt sportowy, urządzenia i sprzęt sportowy mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem COVID-19, ryzyko to nadal istnieje.
● Świadomy, treści zapisów punku 1 i 2 uczestniczę w konsultacji treningowej na własną odpowiedzialność i ryzyko.

Mając na względzie potrzebę ochrony zdrowia osób uczestniczących w konsultacji treningowej , przekazuję odpowiedzi na następujące pytania:
1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni była Pani/był Pan za granicą?
□ NIE □ TAK

Jeżeli zaznaczył/a Pani/Pan odpowiedź TAK, proszę wskazać:
Kraj, z którego nastąpił powrót: ……..
Jak długo trwał pobyt za granicą (liczba dni): ……Datę powrotu……
2. Czy w ciągu ostatnich 14 dni był/a Pani/Pan objęta/y nadzorem epidemiologicznym - kwarantanną?
□ NIE □ TAK
Jeżeli zaznaczył/a Pani/Pan odpowiedź TAK, proszę wskazać:
Jaki okres (liczba dni): ……. / Datę zakończenia okresu: ……
3. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miał/a Pani/Pan kontakt z osobą podejrzaną o zakażenie COVID-19?
□ NIE □ TAK
Jeżeli zaznaczył/a Pani/Pan odpowiedź TAK, proszę wskazać:
Jakie czynności w związku z tym były podjęte (opisać):……
Opisać wynik/efekt podjętych czynności: …….
Czy była Pani poddana/był Pan poddany testowi na obecność wirusa COVID-19 i jaki jest jego wynik:
…….
4. Czy ma Pani/Pan jakiekolwiek objawy infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem takich objawów jak: podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności lub inne potwierdzone przez służby medyczne?
□ NIE □ TAK
Jeżeli zaznaczył/a Pani/Pan odpowiedź TAK, proszę wskazać występujące objawy:
……..
Oświadczenie zostało złożone pod rygorem odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.
Jednocześnie informuję, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w zaplanowanej konsultacji treningowej.

……
(data i podpis osoby składającej oświadczenie-kwestionariusz)

- **Trenerem odpowiedzialnymi za wyjazd jest Mirosław Węcławski.**

Tomasz Cygański
603868477