



## **XCII Indywidualne Mistrzostwa Polski Seniorów Wałbrzych, 14 – 19.11.2021 r.**

1. **CEL IMPREZY:** Wyłonienie mistrzów, wicemistrzów, brązowych medalistów Polski oraz popularyzacja boks na terenie kraju, w regionie, jak również w mieście Wałbrzycha.
2. **ORGANIZATORZY:** Miasto Wałbrzych, Imperium Boxing Wałbrzych, Polski Związek Bokserski.
3. **TERMIN I MIEJSCE ZAWODÓW:** Mistrzostwa Polski Seniorów w boksie zostaną rozegrane w dniach 14-19.11.2021 r. w Hotelu Aqua Zdrój, ul. Ratuszowa 6, 58-304 Wałbrzych. Waga, badanie i rejestracja zawodników w miejscu zawodów.
4. **UCZESTNICTWO:** W zawodach mogą brać udział zawodnicy urodzeni w latach **1981-2002**, posiadający aktualną licencję zawodniczą PZB jak również książeczkę sportowo – lekarską z aktualnymi badaniami lekarskimi upoważniającymi do startu w zawodach bokserskich. Zawody odbędą się zgodnie z Regulaminem Mistrzostw Polski Seniorów na rok 2021 oraz Regulaminem Sportowym i Opieki Zdrowotnej PZB.  
**Kategorie wagowe:** 46-48 kg, 51 kg, 54 kg, 57 kg, 60 kg, 63,5 kg, 67 kg, 71 kg, 75 kg, 80 kg, 86 kg, 92 kg, +92 kg.  
**Zgodnie z uchwałą Zarządu PZB ustala się opłatę startową za udział zawodników w wysokości 65 zł płatne wyłącznie gotówką w Kasie Organizatora przed konferencją techniczną.**
5. **ZAKWATEROWANIE I WYŻYWIENIE:** Organizator oferuje zakwaterowanie na obiektach:
  - Hotel Aqua Zdrój, ul. Ratuszowa 6, 58-304 Wałbrzych, tel. 74 660 93 00;
  - Hotel Ibis, 1 Maja 70, 58-300 Wałbrzych, tel. 74 665 54 44.Na hasło „Mistrzostwa Polski w boksie” uczestnicy otrzymają ulgę za zakwaterowanie w powyższych hotelach.
6. **ZGŁOSZENIA:** Prosimy kierować drogą elektroniczną, e-mail: **zgloszenia.pzb@gmail.com** w nieprzekraczalnym terminie do **07.11.2020 r.** Zawodników do zawodów zgłaszają OZB. Druki zgłoszeniowe oraz oświadczenia COVID - 19 do pobrania w załączniku do komunikatu. Uchwałą Zarządu PZB, zawodnicy nie zgłoszeni lub zgłoszeni po terminie, nie będą mogli uczestniczyć w Mistrzostwach.  
**Po zgłoszeniu, zawodnik nie może zmienić kategorii wagowej.**
7. **NAGRODY:**
  - Za zajęcie I miejsca zawodnik otrzymuje szarfę, złoty medal i dyplom,
  - Za zajęcie II miejsca zawodnik otrzymuje szarfę, srebrny medal i dyplom,
  - Za zajęcie III miejsca zawodnik otrzymują brązowe medale i dyplomy,
  - Dla wszystkich medalistów Organizator zapewnia nagrody specjalne.
8. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE:** Uczestnicy powinni być ubezpieczeni od NNW i OC. Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu ubezpieczenia zawodników, kradzieży, uszkodzenia czy zagubienia sprzętu przez zawodników. Jury zawodów zastrzega sobie prawo interpretacji Regulaminu Mistrzostw Polski Seniorów w przypadkach spornych. Za ewentualne szkody dokonane przez uczestników zawodów, odpowiedzialny finansowo jest trener lub kierownik (płatność na miejscu).

*Organizator*

**Organizator**

**Polski Związek Bokserski**

KRS: 0000055991

NIP: 5261058099

ul. Połczyńska 10

02-378 Warszawa

### **Oświadczenie Zawodnika / zgoda na udział w wydarzeniu sportowym**

Ja .....

(imię i nazwisko , data urodzenia zawodnika)

(dalej: Zawodnik) i wyrażam zgodę na uczestnictwo w wydarzeniu sportowym pn. **Mistrzostwa Polski Seniorek i Seniorów**, organizowanym przez Organizatora, we współpracy z Polskim Związkiem Bokserskim, do udziału w którym Zawodnik został powołany. Obecnie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, a także w innych państwach na świecie w dalszym ciągu odnotowywane są przypadki zarażenia „koronawirusem”, a co za tym idzie w dalszym ciągu istnieje realne zagrożenie zarażeniem COVID-19 i konieczne jest zachowanie dodatkowych środków bezpieczeństwa. W związku z uczestnictwem przeze mnie w imprezie sportowej oświadczam, że:

1. Mój udział w w/w wydarzeniu jest dobrowolny i biorę za swoje decyzje pełną odpowiedzialność.
2. Posiadam wiedzę na temat „koronawirusa”, objawów, sposobów na minimalizowanie ryzyka zarażeniem „koronawirusem”, skutkach jakie może wywołać zarażenie „koronawirusem”.
3. Na dzień dzisiejszy nie stwierdzono u mnie zarażenia, nie towarzyszą mi żadne objawy zarażenia, nie jestem objęta/objęty\* kwarantanną, jestem zdrowa/zdrowy\* i nie mam żadnych przeciwwskazań do uprawiania długotrwałego i intensywnego wysiłku fizycznego.
4. Rozumiem i jestem świadoma/świadomy\*, że niebezpieczeństwo zarażenia „koronawirusem” nie może zostać w pełni wyeliminowane przez zachowanie nawet należytej staranności, czy rozważę bądź stosowane zabezpieczenia.
5. Przyjmuję do wiadomości, iż udział w wydarzeniu sportowym niesie ze sobą realne zagrożenie zarażeniem „koronawirusem”, odniesienie osobistego uszkodzenia ciała lub śmierci. Ryzyko to jest niezależne od występujących warunków i stosowanych zabezpieczeń - ryzyko to akceptuję.
6. Znane są mi skutki jakie wiążą się z zarażeniem „koronawirusem” podczas udziału w wydarzeniu sportowym i jestem w pełni świadomy wynikających z tego konsekwencji. Ponadto oświadczam, iż w związku z powyższym oraz przejęciem na siebie ryzyka, o którym mowa w pkt 5 powyżej, zwalnam od odpowiedzialności oraz zrzekam się ewentualnych roszczeń, a także nie będę rościł żadnych pretensji wobec Organizatora oraz Polskiego Związku Bokserskiego, osób zatrudnionych oraz współpracujących z Organizatorem i Polskim Związkiem Bokserskim na podstawie innej niż umowa o pracę, w związku z zarażeniem „koronawirusem”, jak również w przypadku powstania ewentualnych dalszych komplikacji będących następstwem zarażenia „koronawirusem”, czy też przyczynienia się do powstania innych dolegliwości z tym związanych.
7. Zwolnienie od odpowiedzialności, zrzeczenie się praw i przyjęcie ryzyka jest bezwarunkowe i nieograniczone w czasie.

Oświadczam, że osobiście przeczytałem i w pełni zrozumiałem niniejsze zwolnienie oraz zrzeczenie się praw i uznanie ryzyka, a także skutki prawne jakie ono wywołuje – co poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....  
(data i czytelny podpis)

\* - niepotrzebne należy skreślić

**Organizator**

**Polski Związek Bokserski**

KRS: 0000055991

NIP: 5261058099

ul. Połczyńska 10

02-378 Warszawa

### **Oświadczenie trenera/osoby towarzyszącej**

Ja .....  
(imię i nazwisko , data urodzenia)

wyrażam zgodę na uczestnictwo w wydarzeniu sportowym pn. **Mistrzostwa Polski Seniorów i Seniorów**, organizowanym przez Organizatora, we współpracy z Polskim Związkiem Bokserskim, w którym uczestniczę w charakterze ..... Obecnie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, a także w innych państwach na świecie w dalszym ciągu odnotowywane są przypadki zarażenia „koronawirusem”, a co za tym idzie w dalszym ciągu istnieje realne zagrożenie zarażaniem COVID-19 i konieczne jest zachowanie dodatkowych środków bezpieczeństwa. W związku z uczestnictwem przeze mnie w imprezie sportowej oświadczam, że:

1. Mój udział w w/w wydarzeniu jest dobrowolny i biorę za swoje decyzje pełną odpowiedzialność.
2. Posiadam wiedzę na temat „koronawirusa”, objawów, sposobów na minimalizowanie ryzyka zarażeniem „koronawirusem”, skutkach jakie może wywołać zarażenie „koronawirusem”.
3. Na dzień dzisiejszy nie stwierdzono u mnie zarażenia, nie towarzyszą mi żadne objawy zarażenia, nie jestem objęta/objęty\* kwarantanną, jestem zdrowa/zdrowy\* i nie mam żadnych przeciwwskazań do uprawiania długotrwałego i intensywnego wysiłku fizycznego.
4. Rozumiem i jestem świadoma/świadomy\*, że niebezpieczeństwo zarażenia „koronawirusem” nie może zostać w pełni wyeliminowane przez zachowanie nawet należytej staranności, czy rozwagi bądź stosowane zabezpieczenia.
5. Przyjmuję do wiadomości, iż udział w wydarzeniu sportowym niesie ze sobą realne zagrożenie zarażeniem „koronawirusem”, odniesienie osobistego uszkodzenia ciała lub śmierci. Ryzyko to jest niezależne od występujących warunków i stosowanych zabezpieczeń - ryzyko to akceptuję.
6. Znane są mi skutki jakie wiążą się z zarażeniem „koronawirusem” podczas udziału w wydarzeniu sportowym i jestem w pełni świadomy wynikających z tego konsekwencji. Ponadto oświadczam, iż w związku z powyższym oraz przejściem na siebie ryzyka, o którym mowa w pkt 5 powyżej, zwalniam od odpowiedzialności oraz zrzekam się ewentualnych roszczeń, a także nie będę rościł żadnych pretensji wobec Organizatora oraz Polskiego Związku Bokserskiego, osób zatrudnionych oraz współpracujących z Organizatorem i Polskim Związkiem Bokserskim na podstawie innej niż umowa o pracę, w związku z zarażeniem „koronawirusem”, jak również w przypadku powstania ewentualnych dalszych komplikacji będących następstwem zarażenia „koronawirusem”, czy też przyczynienia się do powstania innych dolegliwości z tym związanych.
7. Zwolnienie od odpowiedzialności, zrzeczenie się praw i przyjęcie ryzyka jest bezwarunkowe i nieograniczone w czasie.

Oświadczam, że osobiście przeczytałem i w pełni zrozumiałem niniejsze zwolnienie oraz zrzeczenie się praw i uznanie ryzyka, a także skutki prawne jakie ono wywołuje – co poświadczam własnoręcznym podpisem.

.....  
(data i czytelny podpis)

\* - niepotrzebne należy skreślić