



## KOMUNIKAT ORGANIZACYJNY

### Mistrzostw Polski Młodziczek i Młodzików w boksie

### Śrem, 02 - 07.10.2023 r.

1. **CEL IMPREZY:** Wyłonienie najlepszych zawodniczek zawodników w kraju, popularyzacja boksu olimpijskiego terenie kraju, w regionie województwa wielkopolskiego jak również w mieście Śrem.
2. **ORGANIZATORZY:** Śremski Klub Bokserski Warta, Śremski Sport Sp. z o.o., Wielkopolski Okręgowy Związek Bokserski, Polski Związek Bokserski.

**TERMIN I MIEJSCE ZAWODÓW:** 02 – 07.10.2023 Obiekt Sportowy Śremski Sport Sp. z o.o., ul. Staszica 1A – 63- 100 Śrem.

3. **UCZESTNICTWO:** W zawodach mogą brać udział zawodniczki i zawodnicy urodzeni w 2009, 2010 r, posiadający ważną 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 Młodziczek i Młodzików na rok 2023 oraz Regulaminem Sportowym i Opieki Zdrowotnej PZB.
4. **Ustala się opłatę startową w wysokości 65 zł – płatne do dnia 15.09.2023 r na konto współorganizatora MP Śremski Sport Sp.z o.o.; ul. Staszica 1A, 63-100 Śrem - 32 9084 0003 2102 0013 1111 0003 z dopiskiem Boks MP Młodzików.**
5. **Oplata startowa nie podlega zwrotowi.**  
Faktury za opłaty startowe, proszę o podanie danych do dnia 15.09.2023 na maila: [woboks@gmail.com](mailto:woboks@gmail.com)
6. **Rezerwacja noclegów i wyżywienia we własnym zakresie. Polecamy rezerwację miejsc w niżej wymienionych hotelach:**
  - **HOTEL L'ASCADA ŚREM - na hasło „Mistrzostwa Polski Młodzików w boksie” dostępny od 01.10.2022 r. Tel. 510 785 463 Email [kontakt@restauracja-lascada.pl](mailto:kontakt@restauracja-lascada.pl),**
  - **HOTEL CZTERY KORONY tel. 61 28 29 150, kom. 693 103 958**
  - **Hotel Metropol Śrem tel. 61 283 21 60, kom. 519 721 563**
7. **Zgłoszenia** zawodniczek i zawodników do zawodów prosimy kierować nieprzekraczalnym terminie do dnia 15.09.2023r na adres poczty elektronicznej e-mail: [zgloszenia.pzb@gmail.com](mailto:zgloszenia.pzb@gmail.com) poprzez wypełnienie załączonego pliku excel. **Każde z ogłoszenie otrzyma email zwrotny, potwierdzający przyjęcie zgłoszenia.**

### **Zawodniczki i zawodników do zawodów zgłaszają OZB.**

Zgodnie Uchwałą Zarządu PZB, zawodnicy nie zgłoszeni lub zgłoszeni po terminie, nie będą mogli uczestniczyć w Mistrzostwach. W zgłoszeniu należy podać: imię i nazwisko zawodniczki/zawodnika, pesel, klub, kategorię wagową, nr licencji,

#### **Po zgłoszeniu zawodniczka/zawodnik nie mogą zmieniać kategorii wagowej.**

Zawodniczki i zawodnicy zgłoszeni do zawodów przedkładają podczas kontroli wagi książeczkę sportowo lekarską/zdrowia, legitymację szkolną, oświadczenia ciężowe zawodniczek oraz wypełnione druki: zgoda opiekuna prawnego – oświadczenie dotyczące opiekuna i zawodnika niepełnoletniego na udział w wydarzeniu sportowym.

- 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. Za ewentualne szkody dokonane przez uczestników zawodów, odpowiedzialny finansowo jest trener lub kierownik.

#### **9. NAGRODY**

Za zajęcie I miejsca zawodnik otrzymuje złoty medal i dyplom

Za zajęcie II miejsca zawodnik otrzymuje srebrny medal i dyplom

Za zajęcie III miejsca zawodnicy otrzymują brązowe medale i dyplom

**Organizator**



## PROGRAM

### Mistrzostw Polski Młodziczek i Młodzików Śrem, 02-07.10.2023r.

#### 02.10.2023 (poniedziałek)

- 12.00–14.00 - przyjazd oraz waga i badania zawodników
- 15.30-16.30 - konferencja techniczna, losowanie
- 18.00 - I seria walk (w przypadku większej ilości zgłoszeń)

#### 03.10.2023 (wtorek)

- 7.00–8.00 - waga i badanie lekarskie
- 11.00 - II seria walk
- 16.45 - uroczyste otwarcie Mistrzostw Polski Młodzików i Młodziczek
- 17.00 - III seria walk

#### 04.10.2023 (środa)

- 7.00–8.00 - waga i badanie lekarskie
- 11.00 - IV seria walk
- 17.00 - V seria walk

#### 05.10.2023 (czwartek)

- 7.00–8.00 - waga i badanie lekarskie
- 11.00 - VI seria walk
- 17.00 - VII seria walk

#### 06.10.2023 (piątek)

- 7.00–8.00 - waga i badanie lekarskie
- 11.00 - VIII seria walk
- 17.00 - IX seria walk

#### 07.10.2023 (sobota)

- 7.00–8.00 - waga i badanie lekarskie
- 12.00 - Gala Finałowa Mistrzostw Polski Młodzików

#### UWAGA!!!!

#### Waga i badania lekarskie oraz konferencja techniczna

Obiekt Sportowy Śremski Sport Sp. z o.o, ul. Staszica 1A – 63- 100 Śrem

**Kontakt do organizatora – Krzysztof Lewandowski – tel. 512 131 707**  
**maila : [wozboks@gmail.com](mailto:wozboks@gmail.com)**

**Organizator**

**Polski Związek Bokserski**  
KRS: 0000055991  
NIP: 5261058099  
ul. Połczyńska 10

**Oświadczenie Zawodnika / zgoda opiekuna prawnego  
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 Młodzików i Młodzików**, 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 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 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 świadomi 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

\*\* - w przypadku zawodnika niepełnoletniego zgodę podpisuje rodzic/opiekun prawny

## Oświadczenie trenera/osoby towarzyszącej

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

wyrażam zgodę na uczestnictwo w wydarzeniu sportowym pn. **Mistrzostwa Polski Młodzików i Młodzików**, 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 rozważań 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 świadomi wynikających z tego konsekwencji. Ponadto oświadczam, iż w związku z powyższym oraz przejęciem 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

## OŚWIADCZENIE CIĄŻOWE ZAWODNICZKI W WIEKU PONIŻEJ 18 LAT

Imię i nazwisko zawodniczki .....

Data .....

Miejsce .....

Nazwa zawodów .....

Ja ....., jestem rodzicem/opiekunem prawnym  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

..... oświadczam w Jej imieniu, że nie jest Ona w ciąży.  
(imię i nazwisko zawodniczki)

Rozumiem powagę niniejszego oświadczenia i przyjmuję pełną odpowiedzialność za nie.

W przypadku gdy powyższa deklaracja okaże się nieścisła lub nieprawdziwa

i zawodniczka ..... dozna jakiegoś urazu lub szkody  
(imię i nazwisko zawodniczki)

w trakcie zawodów, oświadczam w imieniu .....  
(imię i nazwisko zawodniczki)

jej spadkobierców, pełnomocników, administratorów, że rezygnuję z wszelkich  
roszczeń o odszkodowanie wobec PZB (włączając oficjalnych przedstawicieli,  
pracowników tej organizacji), organizatorów zawodów ( włączając komitet  
organizacyjny zawodów i przedstawicieli zaproszonych klubów).

.....  
(podpis jednego z rodziców/opiekuna prawnego)

**Potwierdzony przez**

.....  
(podpis zawodniczki)