



XXI Indywidualne Mistrzostwa Polski Seniorek Wałbrzych, 14 – 19.11.2021 r.

1. **CEL IMPREZY:** Wyłonienie mistrzyń, wicemistrzyń, brązowych medalistek Polski oraz popularyzacja boksu kobiecego na terenie kraju, w regionie jak również w mieście Wałbrzych.
2. **ORGANIZATORZY:** Miasto Wałbrzych, Imperium Boxing Wałbrzych, Polski Związek Bokserski.
3. **TERMIN I MIEJSCE ZAWODÓW:** Mistrzostwa Polski Seniorek 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 zawodniczki urodzone w latach **1981-2002**, posiadające 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 Seniorek na rok 2021 oraz Regulaminem Sportowym i Opieki Zdrowotnej PZB.

Kategorie wagowe: 45-48 kg, 50 kg, 52 kg, 54 kg, 57 kg, 60 kg, 63 kg, 66 kg, 70 kg, 75 kg, 81 kg, +81 kg.

Zgodnie z uchwałą Zarządu PZB ustala się opłatę startową za udział zawodniczek 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, na e-mail: **zgloszenia.pzb@gmail.com** w nieprzekraczalnym terminie do **07.11.2021 r.** Zawodniczki do zawodów zgłaszają OZB. Druki zgłoszeniowe oraz oświadczenia COVID - 19 i ciężowe do pobrania w załączniku do komunikatu. Uchwałą Zarządu PZB, zawodniczki nie zgłoszone lub zgłoszone po terminie, nie będą mogły uczestniczyć w Mistrzostwach.
Po zgłoszeniu, zawodniczka nie może zmienić kategorii wagowej.
7. **NAGRODY:**
 - Za zajęcie I miejsca zawodniczka otrzymuje szarfę, złoty medal i dyplom,
 - Za zajęcie II miejsca zawodniczka otrzymuje szarfę, srebrny medal i dyplom,
 - Za zajęcie III miejsca zawodniczki otrzymują brązowe medale i dyplomy,
 - Dla wszystkich medalistek Organizator zapewnia nagrody specjalne.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE: Uczestniczki powinny być ubezpieczone od NNW i OC. Organizator nie ponosi odpowiedzialności z tytułu ubezpieczenia zawodniczek, kradzieży, uszkodzenia czy zagubienia sprzętu przez zawodniczki. Jury zawodów zastrzega sobie prawo interpretacji Regulaminu Mistrzostw Polski Seniorek 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 rozważni 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

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 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 świadomy 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

Imię i nazwisko

Data

Miejsce

Nazwa zawodów

Ja, oświadczam, że
nie jestem w ciąży.

Rozumiem powagę niniejszego oświadczenia i przyjmuję pełną odpowiedzialność za nie. W przypadku, gdy powyższa deklaracja okaże się niecisła lub nieprawdziwa i doznam jakiegoś urazu lub szkody w trakcie zawodów oświadczam, w imieniu własnym, moich spadkobierców, pełnomocników i administratorów, że rezygnuję z wszelkich roszczeń o odszkodowanie wobec PZB /włączając oficjalnych przedstawicieli i pracowników tej organizacji/, organizatorów zawodów /włączając komitet organizacyjny zawodów i przedstawicieli zaproszonych klubów/ , jakie mogą mieć z tytułu odniesionych urazów czy uszkodzeń/szkód.

.....

Podpis zawodniczki