



Oddíl stolního tenis Sokol Turnov

pořádá



3. krajský bodovací turnaj Libereckého kraje všech kategorií

Pořadatel:	Oddíl stolního tenisu Sokol Turnov
Datum:	Neděle 10. října 2021.
Místo:	Sokolovna Turnov, Skálova 540, 511 01 Turnov
Ředitelství:	Ředitel Václav Louda Hl. rozhodčí Ing. Jan Varcl Technické zabezpečení členové klubu
Vklady:	Jednotný vklad 100,- Kč za hráče
Soutěžní disciplíny:	Dvouhra. Dívky hrají společně s chlapci. Všechny věkové kategorie dohromady (U11, U13, U15, U17, U19).
Předpis:	Hraje se podle Pravidel stolního tenisu, Soutěžního řádu stolního tenisu a jeho platných doplňků a ustanovení tohoto předpisu. Hraje se míčky Joola Prime plast 40+ bílé ***.
Systém:	Dvouhra se hraje kombinací systému skupinového a vylučovacího. Viz rozpis KM KSST LK.
Přihlášky:	Turnaje se mohou zúčastnit chlapci a dívky z oddílů z Libereckého kraje ročník narození 2003 a mladší. Přihlášky se provádí prostřednictvím Registru ČAST (https://registr.ping-pong.cz/htm/turnaje/) do čtvrtka 7.10.2021. Neregistrovaní, hráčky a hráči z jiných krajů se mohou přihlásit prostřednictvím e-mailu adunek@seznam.cz a v kopii martinprotiva@seznam.cz do výše uvedeného termínu. Žádosti o Divokou kartu na zařazení hráčů do vyšší Divize se podávají na výše uvedené e-maily rovněž do čtvrtka 7.10.2021.
Losování:	Rozdělení do jednotlivých Divizí bude provedeno v pátek 8.10.2021 a rozesláno.
Časový pořad:	7.45 – 8.30 hod. Prezence 8.30 – 9.00 hod. Losování 9.00 hod. Zahájení turnaje
Ceny:	Hráči na 1.-5. místě v jednotlivých divizích získají pohár, diplom a cenu.
Občerstvení:	Drobné občerstvení zajistí pořadatel
Ostatní:	Tento turnaj neslouží jako nominační turnaj na BTM ČR.
Hygienická opatření:	Každý účastník musí předložit čestné prohlášení. Dále dle aktuálně platných hygienických opatření.

Turnaj byl schválen KVV SST Libereckého kraje jako krajský bodovací turnaj mládeže.
Sponzorem Krajských bodovacích turnajů je firma stoten.cz

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI NA SPORTOVNÍ AKCI
O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Název, místo a termín akce:

Jméno a příjmení:telefon.....

Datum narození:

Trvale bytem:

Prohlašuji a svým podpisem potvrzuji:

- a) že mi ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, nejevím známky akutního onemocnění (*horečka, suchý kašel, únava, bolesti v krku, průjem, zánět spojivek, bolest hlavy, ztráta chuti a čichu, dýchací obtíže nebo dušnost, bolest nebo tlak na hrudi apod.*) a hygienická stanice ani ošetřující lékař mi nenařídil karanténní opatření.
- b) že si nejsem vědom(a), že bych v posledních pěti dnech přišel(a) do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí, obzvláště koronavirem (COVID-19).
- c) že se u mě neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).
- d) že splňuji některou z níže uvedených podmínek pro účast na sportovní akci dle platného mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví:

absolvoval(a) jsem vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s výsledkem **negativním**, a to:

- RT-PCR metodou ne více jak před 7 dny (datum testu)
- POC test na přítomnost antigenu ne více jak před 72 hodinami (datum a hodina)
- mám laboratorní potvrzení o onemocnění covid-19, s uplynulou dobou izolace podle platného nařízení a od prvního pozitivního testu neuplynulo více než 180 dní (datum pozitivního testu).....
- jsem osoba ve škole nebo školském zařízení a absolvovala jsem preventivní test pro sebetestování s negativním výsledkem, který není starší více jak 72 hodin (datum a hodina testu)
- jsem osoba, která je očkovaná proti onemocnění covid-19 a mám potvrzení o ukončeném očkování a od očkování uplynulo 14 dní:
datum aplikace druhé dávky u dvoudávkového schématu,
datum aplikace první dávky u jednodávkového schématu
- preventivní antigenní test na přítomnost antigenu provedený na místě s výsledkem negativním
značka testu jméno a podpis osoby provádějící test
.....

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení o bezinfekčnosti bylo nepravdivé.

V dne

.....

podpis

(v případě nezletilosti podpis zákonného zástupce)