



INFORMACJA ORGANIZATORA ZAWODÓW



1. Klub Sportowy
2. Drużyny :
3. Klasa rozgrywkowa
4. Kierownik d/s bezpieczeństwa nr uprawnień.....
lub nr wpisu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej
5. Data godzina..... miejsce zawodów.....
6. Ilość miejsc dla widzów w tym:
(ogółem)
 - siedzących siedziska indywidualne
 - zadaszonych
7. Ilość widzów na meczu w tym:
(ogółem)
 - miejscowych
 - przyjezdnych
8. Spiker zawodów, nr lic./zaśw.....
(imię i nazwisko)
 - stan nagłośnienia
 - usytuowanie stanowiska pracy spikera
9. Stanowiska dowodzenia tak nie
 - usytuowanie stanowiska dowodzenia
10. Monitoring tak nie
 - ilość kamer w tym stałych obrotowych
 - (ogółem)
11. System łączności
-
(opis)
12. Służby odpowiedzialne za organizację zawodów:
 - Zewnętrzne służby porządkowe i informacyjne (stewardzi) –
nazwa
dowódca, ilość osób.....
 - Klubowe służby informacyjne (stewardzi) dowódca.....
ilość osób.....
 - Policja -dowódca..... ilość osób
 - Łączna ilość osób
13. Służba medyczna: w tym:
 - karetka pogotowia
(ilość, skład załogi, wyposażenie karetki)
 - oznakowany punkt medyczny tak nie liczba punktów
 - Nosze i noszowi - ilość noszy, noszowych
oznakowanie
14. Straż pożarna Dowódca Ilość wozów.

15. Wejścia na stadion:

- bramy
- furtki
- wejścia na sektory w tym sektor kibiców gości
- ilość osób kontrolujących w tym kobiet

16. Ilość punktów depozytowych

Opis

17. Punkty gastronomiczne ilość w tym dla kibiców gości**18. Sanitariaty** - ilość w tym dla kobiet

(ogółem)

*Sanitariaty dla kibiców gości

19. Ilość osób nie wpuszczonych na stadion

(powód)

20. Ilość osób naruszających porządek w tym:

- ukaranych mandatem
- zatrzymanych

21. Regulaminy stadionowe ilość rozmieszczenie**22. Decyzja o zezwoleniu na organizację zawodów:**

- organ wydający oraz nr decyzji
- termin ważności
- ograniczenia

23. Ubezpieczenie imprezy tak nie Nr polisy**24. Narada przed zawodami****25. Uwagi i zalecenia Delegata Meczowego Podkarpackiego ZPN.**

Pieczęć klubowa

Podpisy:**Kierownik d/s bezpieczeństwa****Delegat Meczowy Podk. ZPN (czytelnie, imię i nazwisko)**.....**Miejscowość****Data**