

Siena, 25 Agosto 2021

Alle Società di Pattinaggio Corsa della Toscana
Al C.T.A. Toscano Sig.ra Rita Gozzi
Ai Comitati Provinciali
Al Presidente Regionale FISR Sig. Dalle Luche

OGGETTO: CAMPIONATO PROVINCIALE su PISTA per GIO-ESO

A seguito del protocollo Federale che regola le organizzazioni delle gare, "Protocollo per le gare e gli eventi in emergenza covid19 – ver 4 – 17/03/2021" e successive comunicazioni riportate nel sito Federale sotto emergenza Covid vedi [LINK](#) raggiungibile dal portale www.fisr.it e come già annunciato alle Società, comunico che il giorno **11 Settembre 2021** si svolgerà il **CAMPIONATO INTERPROVINCIALE 2021 su Pista** per le categorie GIO-ESO.

PERCORSO: pista piana in resina sintetica
LOCALITA': Ponte a Egola (frazione di San Miniato) in località Casa Bonello
ORGANIZZAZIONE: A.S.D. GRUPPO PATTINAGGIO SAN MINIATO
RESPONSABILE: Sig.ra Guerri Irene 3332671466 – email ireneguerri@gmail.com
COVID MANAGER: Sig.ra Guerri Irene 3332671466 – email ireneguerri@gmail.com

CRONOMETRAGGIO: Manuale come concordato nella Riunione Regionale*

**Come deciso nella riunione Regionale il cronometraggio al Campionato Provinciale sarà manuale ed a cura della Società organizzatrice con l'aiuto fattivo delle società partecipanti (ogni Società "ospite" dovrà fornire una propria persona munita di cronometro per la rilevazione dei tempi).*

ISCRIZIONI SUL SITO FEDERALE POSSIBILI FINO AL 9/9/2021

CONFERMA DELEGHE per tutte le categorie: 30' prima del ritrovo della propria categoria

CATEGORIE	ritrovo	Inizio gare	GARE DISPUTATE
GIOVANISSIMI f/m	09:30	10:00	Percorso destrezza 1 / 2 giri doppia sprint / 5 giri linea
ESORDIENTI f/m	10:30	11:00	Percorso destrezza 1 / 2 giri doppia sprint / 8 giri linea

Nel pomeriggio si terrà il Raduno Federale per le categorie Gio-Eso, segue comunicato

Le gare GIO-ESO saranno a tempo secondo la formula Tiezzi.
Dove possibile saranno abbinate le categorie come da regolamento federale.

Si sottolinea che il programma potrà variare secondo le condizioni meteo e che, nel caso, sarà data tempestiva comunicazione; la società organizzatrice ha riservato nel caso un impianto al chiuso.

INFORMAZIONI GENERALI DA LEGGERE ATTENTAMENTE:

La manifestazione si terrà nel pieno rispetto delle disposizioni Governative e delle ordinanze Regionali attualmente in vigore e secondo il protocollo della FISR che regola, nello specifico, l'attività delle manifestazioni sportive di pattinaggio. Il materiale a cui attenersi per Atleti, Giudici, Dirigenti, Accompagnatori è presente nel sito Federale ed è obbligatorio conoscerlo da parte di tutti.

LINK: <https://www.fisr.it/component/phocadownload/category/397-emergenza-covid-19.html?download=7479:fisr-protocollo-gare-ed-eventi-settori-artistico-e-action-ver-4-17-03-2021>

- La manifestazione si svolgerà a porte chiuse. Saranno ammessi sul campo di gara solo gli Atleti iscritti, due Tecnici per Società, il Dirigente, un accompagnatore ogni 5 atleti (per eccesso), il personale di Giuria / cronometraggio, il personale sanitario e lo staff dell'organizzazione.
- La Società organizzatrice predisporrà la gestione degli spazi. Si allega apposita mappa dell'impianto con individuazione della zona riservata o "sito di gara".



- E' fatto obbligo del rispetto degli orari stabiliti dall'organizzazione. Al termine delle gare la categoria che ha concluso (effettuate le premiazioni secondo il protocollo federale) deve obbligatoriamente lasciare il campo di gara. Eventuali ritardi nello svolgimento della manifestazione potrebbero far tardare l'ingresso delle categorie; il Commissario di Gara comunicherà l'eventuale variazione al triage.
- La società iscritta ha l'obbligo di presentare all'organizzazione l'autodichiarazione allegata per i propri partecipanti (atleti, allenatori, dirigenti accompagnatori, eventuali genitori) e fornire il numero di telefono di cellulare del dirigente da utilizzare nel gruppo whatsapp che sarà creato e dove verranno postate tutte le comunicazioni della giuria inerenti la manifestazione.
- La società iscritta dovrà predisporre negli spazi consentiti dell'impianto la propria zona di posizionamento (gazebo) avendo cura di osservare le previste distanze interpersonali e strutturali, in modo da privilegiare e garantire la sicurezza degli atleti partecipanti e valutando i previsti tempi di allestimento al fine di non creare assembramenti. Dovrà inoltre controllare, relativamente ai propri partecipanti, che siano rispettate le misure di sicurezza previste (mascherina, stazionamento, distanziamento, modalità di entrata/uscita...), ricordando che non è consentita la sosta a ridosso delle balaustre di recinzione della pista.
- Le premiazioni (effettuate secondo le norme Federali), saranno effettuate al termine di ciascun blocco di Categoria/Gara.

Si ricorda che, come deciso sempre in sede di Assembleare Regionale, ogni Società partecipante ad un Campionato Federale Provinciale fornirà un contributo alla Società organizzatrice di € 10,00. Il pagamento avverrà direttamente alla Società ospitante che rilascerà apposita ricevuta.

Gianluca Marzucchi

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'G. Marzucchi', is placed below the printed name.

TRIAGE RISCHIO COVID-19

SCHEDA DI VALUTAZIONE ALL'INGRESSO AL SITO DI ALLENAMENTO/GARA/RADUNO (stampare il modulo utilizzando la funzione fronte/retro)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ matricola (se tesserato Flsr) _____

atleta maggiorenne; genitore/tutore dell'atleta minorenni(1) Allenatore/Dirigente (2)

(2) solo in assenza del genitore/tutore legale del minore, nel 2° giorno di gara o di raduno e giorni successivi.

(1) dati del minore: _____ nato il: _____ matricola: _____

Rilascia questo documento in occasione di: Allenamento Gara Raduno

(indicare Tipo di Gara / Raduno) _____

DICHIARA CHE:

Nelle ultime due settimane

	SI	NO
-è stato in contatto stretto con casi accertati (vivi o deceduti)		
-è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio		
-è stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti		
-se si è risposto SI ad una delle domande precedenti: ha effettuato tampone (con esito negativo) al termine del periodo di quarantena/isolamento		
- di aver avuto sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea >37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)		

Al momento

	SI	NO
ha tosse/raffreddore, difficoltà respiratorie, sindrome influenzale, temperatura superiore a 37,5°C		
è un professionista della salute quale: medici, infermieri, operatori del 118, o facente parte di altre tipologie di lavoro a rischio Covid-19		

Nell'ultimo anno

	SI	NO
-ha avuto diagnosi di COVID-19		
-se si è risposto SI alla domanda precedente: è stato dichiarato guarito (tampone con esito negativo) e, se atleta, ha ripetuto la visita medica;		
-è stato sottoposto a quarantena/isolamento fiduciario per contatto con accertato caso positivo		
-se si è risposto SI alla domanda precedente: ha effettuato tampone (con esito negativo) al termine del periodo di quarantena/isolamento		

Negli ultimi mesi/giorni

	SI	NO
-è stato sottoposto a vaccinazione		
-se si è risposto SI alla domanda precedente: ha completato il ciclo vaccinale		

_____ DATA E LUOGO

_____ FIRMA DELL' ATLETA maggiorenne
o del GENITORE-TUTORE /del DIRIGENTE-ALLENATORE

TRIAGE RISCHIO COVID-19

SCHEDA DI VALUTAZIONE ALL'INGRESSO AL SITO DI ALLENAMENTO/GARA/RADUNO

il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesto sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura SPORTIVA ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

autorizzo _____ (indicare la denominazione dell'associazione/società sportiva) al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg.Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

DATA E LUOGO

FIRMA DELL'ATLETA maggiorenne
o del GENITORE-TUTORE /del DIRIGENTE-ALLENATORE

Nei casi di:

- Allenamenti;
- Gare con durata successiva alla singola giornata, nelle giornate susseguenti alla prima;
- Raduni nazionali con durata successiva alla singola giornata, nelle giornate susseguenti alla prima;

possono essere utilizzati gli spazi DATA e FIRMA riportati di seguito per la conferma della dichiarazione precedentemente espressa.

Conferma della dichiarazione riportata sull'altro lato del presente foglio:

DATA	FIRMA



FEDERAZIONE ITALIANA SPORT ROTELLISTICI

COMITATO REGIONALE TOSCANO - SETTORE CORSA

PARTECIPAZIONE EVENTO

PROTOCOLLO SOCIETARIO COVID

LUOGO: SAN MINIATO BASSO (PI)

DATA 11/09/2021

EVENTO: **CAMPIONATO PROVINCIALE PISTA cat. GIO-ESO**

SOCIETA' PARTECIPANTE: _____

DIRIGENTE RESPONSABILE Sig.: _____

INDIRIZZO MAIL : _____

NUMERO DI TELEFONO : _____

RESIDENZA: Comune _____ Provincia _____

Via _____ Nr. Civico _____

DICHIARA

CHE LE PERSONE SOTTOINDICATE APPARTENGONO ALLA PROPRIA SOCIETA' E CHE PER SE STESSO E PER I PROPRI PARTECIPANTI:

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna
2. di non essere sottoposto alla misura della quarantena: isolamento domiciliare fiduciario volontario e/o obbligatorio, ovvero di non risultare positivo al COVID-19
3. di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle dei familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale
4. di non aver manifestato sintomatologia sospetta per infezione da Nuovo Coronavirus (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.) negli ultimi 14 giorni
5. di non aver avuto contatti con persone affette da Nuovo Coronavirus o sospette tali
6. di essere consapevole che la fruizione del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienico-sanitarie previste

E ACCONSENTE AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI E DEI PROPRI PARTECIPANTI

ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 ("Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, recanti disposizioni a tutela dei dati personali, l'Organizzazione informa che i dati personali da Lei forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

COGNOME – NOME –QUALIFICA dei PARTECIPANTI

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

DATA _____

FIRMA DEL DIRIGENTE RESPONSABILE _____