

**FJKAM**

FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

tosca
settore
judoFEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL CONI**COMITATO REGIONALE TOSCANA****VICE PRESIDENTE - SETTORE JUDO**

Via Irlanda, 5 - 50126 FIRENZE

www.crtjudo.it - tel. 3393528173 - mail- vicepres.judotoscana@fjlkam.it

OGGETTO : Qualificazione Regionale Campionato Italiano Cadetti M/F
PROGRAMMA DEFINITIVO

In accordo con il Commissario Straordinario del CRT Giovanni Morsiani, si comunicano le specifiche della gara in oggetto.

DATA GARA : Sabato 02/10/2021 .

SEDE GARA : PalaGolfo sito in Follonica (GR) Via Raffaello Sanzio n°2

PROGRAMMA GARA UFFICIALE :

BLOCCO 1

Ore 12.30/13.30	Accredito/Tampone	M kg 66 F kg 48-52-57-63- + 70
Ore 13.00/14.00	Peso	
Ore 14.15	Gara	
Ore 16.00	Sanificazione materassine	

BLOCCO 2

Ore 15.00/16.00	Accredito/Tampone	M kg 50-55-60-73-81-90
Ore 15.30/16.30	Peso	
Ore 16.45	Gara	
Ore 18.00	Sanificazione materassine	

Per evitare possibili assembramenti dovuti ad arrivi anticipati, si raccomanda il rispetto degli orari stabiliti per quanto riguarda Accredito e Peso.

Si qualificano alla fase finale categoria Maschile 1 su 5 partecipanti e per la categoria Femminile 1 su 3 partecipanti con un limite di 8 qualificati per categoria (7° posizione).

La formula di gara prevede nelle categorie con almeno 6 atleti doppio recupero, 3/4/5 atleti girone all'italiana, con 2 atleti, al meglio dei 3 incontri. Tempo di gara 4 min.

DISPOSIZIONI:

In relazione alle attuali Linee Guida Federali dovute all'emergenza covid 19, per poter accedere alla zona competizione dovranno essere applicate le seguenti disposizioni :



F.I.J.L.K.A.M.

FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI

toscana
settore
judo



FEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL C.O.N.I.

COMITATO REGIONALE TOSCANA

VICE PRESIDENTE - SETTORE JUDO

Via Irlanda, 5 - 50126 FIRENZE

www.crtjudo.it - tel. 3393528173 - mail- vicepres.judotoscana@fijlkam.it

ORGANIZZAZIONE-ATLETI-TECNICI-UDG-PG.

- rilevazione della temperatura ;
- presentazione di certificazione verde covid-19 (green pass)
- consegnare i modelli di autocertificazione e consenso informativo previsti dal protocollo Federale già compilati;
- sottoporsi al tampone d' accesso ;
- indossare per tutta la permanenza nella struttura la mascherina (Chirurgica o FFP2) ad eccezione degli atleti durante le fasi di riscaldamento e competizione;
- mantenere una distanza interpersonale di almeno 1 metro;

PUBBLICO:

LA PRESENZA DI PUBBLICO SARA' POSSIBILE NELLA MISURA DEL 35% DELLA CAPIENZA MASSIMA ESCLUSIVAMENTE NELLA ZONA INDIVIDUATA , SARA' REGOLAMENTATA SECONDO LE LINEE GUIDA COMUNICATE DALLA FEDERAZIONE CON OBBLIGO DI RILEVAZIONE DELLA TEMPERATURA E PRESENTAZIONE GREEN PASS .

IL PUBBLICO DOVRA' STAZIONARE ESCLUSIVAMENTE NELLE AREE PRESABILITE MANTENENDO UN ADEGUATO DISTANZIAMENTO (min. 1 mt) E NON POTRA' AVERE NESSUN TIPO DI CONTATTO CON GLI ACCREDITATI A PARTECIPARE ALL' EVENTO.

Il mancato rispetto delle disposizioni, causerà il divieto di accesso alla struttura o l' allontanamento dalla stessa.

QUALIFICATI DI DIRITTO :

I qualificati di diritto medagliati/ranking List , non dovranno presentarsi in sede di gara.

TECNICI:

Le Società dovranno comunicare via mail a segreteria.comitato@crtjudo.it entro le ore 15.00 del 01/10/2021, il nominativo del Tecnico accompagnatore per la registrazione. Stante la contemporaneità di due aree gara , alle società che riscontrassero la presenza di più atleti all' interno dello stesso blocco, sarà data la possibilità, di accreditare un secondo Tecnico per l' accesso all'area di gara.

Sub Commissario sett.JUDO
Mazzi Aldo





ALLEGATO-1

AUTODICHIARAZIONE COVID - ADULTO*Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000*

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a

iln° di telefono e-mail.....

in qualità di: Atleta; Tecnico; altro Soggetto

dovendo accedere presso la sede di

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E PER QUANTO A SUA CONOSCENZA
(barrare le caselle)

- di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al Covid-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19;
- che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- che in caso di pregressa positività al Covid-19 risulterebbe completamente guarito e ho riacquisito la necessaria idoneità sportiva;
- di impegnarsi a comunicare agli addetti ai lavori gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante la permanenza all'evento oggetto della presente.

Dichiara, inoltre

- di aver preso piena visione delle linee guida federali (<https://www.fijlkam.it/fijlkam-cares/documenti-utili>) e averle comprese in ogni parte. Con la presente "Autodichiarazione Covid" mi impegno a rispettarle in quanto pienamente e personalmente responsabile della mia sicurezza e delle mie azioni e di essere a conoscenza che durante la partecipazione potrei in ogni caso essere a rischio di contrarre il Covid-19;
- di avere piena consapevolezza dei rischi e di sollevare l'Organizzatore, da qualsiasi responsabilità, reclamo, richieste, azioni e cause di qualsiasi natura, direttamente o indirettamente derivanti o correlate a qualsiasi perdita, danno, lesione o morte che possa essere causata o correlata al Covid-19.
- Di consentire al trattamento dei dati personali forniti;
- Di comprendere che le informazioni rese completando la presente "Autodichiarazione Covid" costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e che il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento dell'attività. I dati personali saranno trattati dall'Organizzatore, in qualità di titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito web dell'Organizzatore. Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di Posta Elettronica Certificata: "indicare casella o indirizzo dell'Organizzatore".

Data, ora e luogo della dichiarazione:

Firma per esteso e leggibile

.....



Informativa da Riportare sul retro di: ALLEGATO 1 e 2

INFORMATIVA TEST RAPIDO ANTIGENE SARS-COV-2 CON TAMPONE RINOFARINGEO E MODULO DI CONSENSO INFORMATO

Il prelievo con tampone rinofaringeo è una procedura che consiste nel prelievo delle cellule superficiali della mucosa della rinofaringe, mediante un piccolo bastoncino di materiale sintetico in grado di trattenere molto materiale organico. Il prelievo è eseguito in pochi secondi ed ha un'invasività minima, originando, al più, un impercettibile fastidio nel punto di contatto. Il tampone è sottoposto alla procedura di estrazione dell'RNA virale. Il test molecolare su tampone è un test diagnostico per rilevare la presenza del virus in un preciso istante, utilissimo ad esempio per individuare un soggetto contagioso e sottoporlo immediatamente ad isolamento per impedire la diffusione del virus. La presenza del virus nelle mucose respiratorie è indice di attività replicativa, quindi l'individuo è altamente contagioso e dovrà essere sottoposto a quarantena domiciliare informando il proprio medico di medicina generale. Un test sul tampone negativo del paziente alla data di esecuzione non significa che il paziente medesimo, soprattutto se particolarmente esposto al rischio d'infezione, non si possa infettare il giorno successivo.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DEL TEST RINOFARINGEO RAPIDO SARS-CoV2

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a

iln° di telefono e-mail.....

in qualità di: Atleta; Tecnico; altro Soggetto

dovendo accedere presso la sede di

nella giornata del dalle ore.....alle ore.....

DICHIARA (BARRARE TUTTE LE CASELLE)

- di essere stato informato da FIJKAM di effettuare il Test per analisi rapida di SARS-CoV-2 attraverso tampone naso-faringeo;
- di aver preso visione dell'informativa suesposta, nonché dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali riportata nell'Autodichiarazione Covid resa:

CHIEDE ED ACCETTA

- di sottoporsi su base volontaria al Test per analisi rapida di SARS-CoV-2 attraverso tampone rinofaringeo e di aver letto le seguenti informazioni.
- in caso di risultato positivo: di sottoporsi alle misure di isolamento e ai protocolli di sorveglianza medica previsti dalle vigenti normative.

Le informazioni acquisite completando il presente Modulo di Consenso Informato in calce, nonché derivanti dall'esecuzione del Test, costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003. I dati personali saranno trattati dal titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito federale

Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di PEC: violazioni.privacy@cert.fijklkam.it

Con riferimento ai dati personali derivanti dall'esecuzione del Test, essi appartengono alle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9 comma II del GDPR e FIJKAM ha adottato specifiche misure di sicurezza per garantire che il trattamento di detti dati personali non comporti alcun rischio per i diritti e le libertà dei soggetti a cui gli stessi si riferiscono. Il conferimento dei dati personali è necessario per l'esecuzione del Test.

Data, ora e luogo della dichiarazione:

Firma per esteso e leggibile

.....



ALLEGATO 2

AUTODICHIARAZIONE COVID – ATLETI MINORENNI*Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000*

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a

iln° di telefono e-mail.....

AUTORIZZA in qualità di Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale Il/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome e nome			
Nato a:		il:	
C.F.:			
Residente			
Tesserato/a presso la Società Sportiva:			
Ad accedere presso:			

*consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,***DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E PER QUANTO A SUA CONOSCENZA CHE IL
PROPRIO FIGLIO/A (barrare le caselle)**

- di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al Covid-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19;
- che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- che in caso di pregressa positività al Covid-19 risulta completamente guarito e ho riacquisito la necessaria idoneità sportiva;
- di impegnarsi a comunicare agli addetti ai lavori gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante la permanenza all'evento oggetto della presente.

Dichiara, inoltre

- di aver preso piena visione delle linee guida federali (<https://www.fijklkam.it/fijklkam-cares/documenti-utili>) e averle comprese in ogni parte. Con la presente "Autodichiarazione Covid" mi impegno a rispettarle in quanto pienamente e personalmente responsabile della mia sicurezza e delle mie azioni e di essere a conoscenza che durante la partecipazione potrei in ogni caso essere a rischio di contrarre il Covid-19;
- di avere piena consapevolezza dei rischi e di sollevare l'Organizzatore, da qualsiasi responsabilità, reclamo, richieste, azioni e cause di qualsiasi natura, direttamente o indirettamente derivanti o correlate a qualsiasi perdita, danno, lesione o morte che possa essere causata o correlata al Covid-19.
- Di consentire al trattamento dei dati personali forniti;
- Di comprendere che le informazioni rese completando la presente "Autodichiarazione Covid" costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e che il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento dell'attività. I dati personali saranno trattati dall'Organizzatore, in qualità di titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito web dell'Organizzatore. Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di Posta Elettronica Certificata: "indicare casella o indirizzo dell'Organizzatore".

Data, ora e luogo della dichiarazione:

Firma per esteso e leggibile

.....



INFORMATIVA TEST RAPIDO ANTIGENE SARS-COV-2 CON TAMPONE RINOFARINGEO E MODULO DI CONSENSO INFORMATO - ATLETI MINORENNI

Il prelievo con tampone rinofaringeo è una procedura che consiste nel prelievo delle cellule superficiali della mucosa della rinofaringe, mediante un piccolo bastoncino di materiale sintetico in grado di trattenere molto materiale organico. Il prelievo è eseguito in pochi secondi ed ha un'invasività minima, originando, al più, un impercettibile fastidio nel punto di contatto. Il tampone è sottoposto alla procedura di estrazione dell'RNA virale. Il test molecolare su tampone è un test diagnostico per rilevare la presenza del virus in un preciso istante, utilissimo ad esempio per individuare un soggetto contagioso e sottoporlo immediatamente ad isolamento per impedire la diffusione del virus. La presenza del virus nelle mucose respiratorie è indice di attività replicativa, quindi l'individuo è altamente contagioso e dovrà essere sottoposto a quarantena domiciliare informando il proprio medico di medicina generale. Un test sul tampone negativo del paziente alla data di esecuzione non significa che il paziente medesimo, soprattutto se particolarmente esposto al rischio d'infezione, non si possa infettare il giorno successivo.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DEL TEST RINOFARINGEO RAPIDO SARS-CoV2

Il/La sottoscritto/a....., nato/a
ailn° di telefono
e-mail.....

In qualità di Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale Il/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome e nome			
Nato a:		il:	
C.F.:			
Residente a			
Tesserato/a presso			

dovendo accedere presso la sede di

nella giornata del dalle ore.....alle ore

DICHIARA (BARRARE TUTTE LE CASELLE)

- di essere stato informato da F.I.J.L.K.A.M. che il proprio figlio effettuerà Test per analisi rapida di SARS-CoV-2 attraverso tampone naso-faringeo;
- di aver preso visione dell'informativa suesposta, nonché dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali riportata nell'Autodichiarazione Covid resa:

CHIEDE ED ACCETTA CHE IL PROPRIO FIGLIO

- di sottoporsi su base volontaria al Test per analisi rapida di SARS-CoV-2 attraverso tampone rinofaringeo e di aver letto le seguenti informazioni.
- in caso di risultato positivo: di sottoporsi alle misure di isolamento e ai protocolli di sorveglianza medica previsti dalle vigenti normative.

Le informazioni acquisite completando il presente Modulo di Consenso Informato in calce, nonché derivanti dall'esecuzione del Test, costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003. I dati personali saranno trattati dal titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito federale

Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di PEC: violazioni.privacy@cert.fijklkam.it

Con riferimento ai dati personali derivanti dall'esecuzione del Test, essi appartengono alle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9 comma II del GDPR e F.I.J.L.K.A.M. ha adottato specifiche misure di sicurezza per garantire che il trattamento di detti dati personali non comporti alcun rischio per i diritti e le libertà dei soggetti a cui gli stessi si riferiscono. Il conferimento dei dati personali è necessario per l'esecuzione del Test.

Data, ora e luogo della dichiarazione:

Firma per esteso e leggibile

.....