

14 CZERWCA 2024
17:30

MOSiR PIEKARY
UL. OLIMPIJSKA



I RODZINNY TURNIEJ PIERWSZEJ POMOCY

w Piekarach Śląskich



REGULAMIN

I Rodzinnego Turnieju Pierwszej Pomocy

ORGANIZATOR TURNIEJU:

Szkolenia Pierwsza Pomoc - Magdalena Podgórska
ProMedical Rescue Group
MOSiR Piekary Śląskie
Beloć - Wojciech Boryczka

TERMIN: 14 czerwca 2024 r. od 17:30 rejestracja drużyn i rozpoczęcie
18:00 start zawodów

CEL TURNIEJU:

- Integracja rodzinna:** Celem turnieju jest stworzenie okazji do wspólnego spędzenia czasu przez różne pokolenia rodziny, poprzez angażującą i edukacyjną aktywność.
- Edukacja z zakresu pierwszej pomocy:** Poprzez zadania i sytuacje związane z pierwszą pomocą na trasie orientacyjnej, uczestnicy mają okazję uczyć się poprzez praktykę podstawowych umiejętności ratowania życia i zdrowia innych oraz sprawdzić się z posiadanej już wiedzy.
- Kształtowanie umiejętności współpracy:** Współdziałanie różnych członków rodziny w drużynach podczas rozwiązywania zadań może wpłynąć na poprawę komunikacji, zrozumienia i efektywnej współpracy między nimi.
- Promocja zdrowego stylu życia:** Zachęcanie do aktywności fizycznej, eksplorowania terenu i rozwijania umiejętności pierwszej pomocy może przyczynić się do promocji zdrowego stylu życia wśród uczestników.
- Budowanie świadomości ratowniczej:** Turniej ma na celu zwiększenie świadomości uczestników na temat ważności posiadania umiejętności udzielania pierwszej pomocy w nagłych sytuacjach.

Poprzez realizację tych celów, turniej jest nie tylko interesującą rozrywką, ale również okazją do nauki i rozwoju dla całej rodziny.

ZAŁOŻENIA ORGANIZACYJNE:

Data i godzina: Turniej odbędzie się 14 czerwca 2024 roku o godzinie 17:30.

W czasie turnieju przewidziane jest ognisko/grill

Skład drużyny: Drużyny muszą składać się z minimum 2 osób (mama, tata, dziecko / mama + 2 dzieci, tata + 2 dzieci itp). Maksymalnie ilość - do 5 osób, przy czym mogą w drużynie dodatkowo wziąć udział inni członkowie rodziny: ciocia, wujek, babcia lub dziadek, siostrzeniec itp.

W zależności od ilości uczestników drużyny będą przypisane do kategorii wg wieku najstarszego dziecka.

Obowiązuje limit 20 rodzin! Decyduje kolejność zgłoszeń!

Zasady:

1. Podczas turnieju będą zadawane pytania lub sytuacje związane z udzielaniem pierwszej pomocy. Drużyny będą musiały skorzystać ze wskazówek dotarcia do punktów wg zasad marszu na orientację.
2. Organizator powołuje komisję sędziowską w skład której wchodzi Sędzia Główny oraz Sędziowie Stanowiskowi.
3. **Trasa marszu na orientację:** Uczestnicy otrzymują mapki, na których są naniesione punkty, do których trzeba dotrzeć. Na trasie marszu drużyny będą musiały poruszać się z punktu do punktu, rozwiązując zadania związane z pierwszą pomocą na każdym etapie (długość trasy ok 2 km). Istotne informacje dotyczące marszu zostaną podane przed rozpoczęciem zawodów.
4. Trasa pokonywana jest pieszo. Dopuszczalne są wózki, rowerki, rowerki biegowe lub hulajnogi dla dzieci do lat 6.
5. **Nagrody:** Po zakończeniu turnieju przewidziane są nagrody dla drużyn, które najlepiej poradzą sobie z wyzwaniami związanymi z udzielaniem pierwszej pomocy
6. **Rejestracja:** Drużyny chcące wziąć udział w turnieju muszą dokonać wcześniejszej rejestracji poprzez formularz dostępny na stronie internetowej organizatora. O zakwalifikowaniu decyduje termin wpłynięcia zgłoszenia. Przyjmowanie zgłoszeń odbywa się w formie elektronicznej za pomocą Ankiety Google do której link zostanie udostępniony przez organizatora na stronie w portalu Facebook.
<https://www.facebook.com/profile.php?id=61557075150406>
Po zakończeniu rejestracji zostanie wysłana drogą mailową wiadomość o zakwalifikowaniu się zespołu. Zespoły niezakwalifikowane przechodzą na listę rezerwową.
7. Zabrania się używać zawodnikom sprzętu medycznego (kołnierze ortopedyczne, szyny, zestawy próżniowe, aparaty do ciśnienia tętniczego, zestawów do tlenoterapii, ssaków, itp.) po użyciu nieregulaminowego sprzętu drużyna będzie zdyskwalifikowana. Sprzęt do zadań będzie dostępny na każdym stanowisku
8. Zawody odbywają się na stacjach w terenie zalesionym (zalecane odpowiednie obuwie oraz odzież dostosowana do warunków pogodowych)
9. Protesty będą wyjaśniane od razu po przeprowadzeniu akcji ratunkowej.
10. Organizatorzy Turnieju nie zapewniają ubezpieczenia NNW uczestnikom Turnieju.
11. Oceny pracy na poszczególnych stacjach dokonują sędziowie.

O zwycięstwie decyduje największa łączna ilość punktów zdobytych na stacjach. W przypadku remisów będą zadawane pytania dodatkowe z zakresu udzielania pierwszej pomocy.

ZAKRES TREŚCI TURNIEJU:

- postępowanie na miejscu wypadku (bezpieczeństwo);
- umiejętność powiadamiania służb ratunkowych;
- ewakuacja poszkodowanego;
- postępowanie z ranami i urazami (także uraz kręgosłupa),
- wykonanie resuscytacji krążeniowo - oddechowej u dorosłego i dziecka, a także użycie Automatycznego Defibrylatora Zewnętrzny AED;
- pomoc w przypadku: zasłabnięcia, omdlenia, zawału, krwotoku, wychłodzenia, odmrożenia, oparzenia termicznego i chemicznego, porażenia prądem elektrycznym, zatrucia a także inne sytuacje wymagające udzielenia pierwszej pomocy.

INFORMACJE DODATKOWE

Na stronie FB wydarzenia - I Rodzinny Turniej PP będą do pobrania załączniki:

1. Karta zgłoszenia (załącznik nr 1)
2. Zgoda rodzica do wzięcia udziału dziecka w zawodach (załącznik nr 2) (zgoda obowiązkowa zwłaszcza w przypadku, gdy opiekunem dziecka nie jest rodzic lub prawny opiekun)
3. Uczestnicy ponoszą odpowiedzialność finansową z tytułu szkód wynikających z niewłaściwego korzystania z obiektu MOSiR Piekary Śląskie, obiektów w których przeprowadzane będą poszczególne konkurencje oraz sprzętu udostępnionego przez organizatora.
4. Zgłoszenie zespołu świadczy o akceptacji regulaminu i zobowiązaniu się do jego przestrzegania.
5. Za nieprzestrzeganie Regulaminu może grozić: upomnienie lub dyskwalifikacja zespołu.

Aby wziąć udział w turnieju należy przesłać wypełnioną elektronicznie kartę zgłoszenia na adres szkoliappiekary@gmail.com z dopiskiem I RODZINNY TURNIEJ PIERWSZEJ POMOCY lub poprzez formularz rejestracyjny w terminie nie **później niż do 10.06.2024 roku**.

Oryginał karty zgłoszeniowej należy dostarczyć wraz z wymaganymi zgodami i oświadczeniami do organizatora w dniu zawodów.

Szczegółowy harmonogram zawodów zostanie przedstawiony po wpłynięciu wszystkich kart zgłoszeniowych na adres e-mail podany w karcie.

Turniej odbywać się będzie na terenie **MOSiR Piekary Śląskie, ul. Olimpijska**
Rejestracja uczestników odbędzie się przy parkingu w pobliżu wejścia na basen.

Ogłoszenie wyników oraz rozdanie nagród nastąpi w dniu zawodów.

Wszelkie pytania dotyczące turnieju można kierować do koordynatora turnieju na adres e-mail: szkoliappiekary@gmail.com lub pod nr telefonu: 535 810 427

SERDECZNIE ZAPRASZAMY DO UDZIAŁU

**Karta zgłoszenia do I Rodzinnego Turnieju Pierwszej Pomocy
- Piekary Śląskie 14 czerwca 2024 -**

Nazwa zespołu:.....

L.P. .	Imię	Nazwisko	Data urodzenia	stopień pokrewieństwa	Podpis

.....

opiekun drużyny

Własnoręcznym podpisem uczestnik oświadcza, że:

- zapoznał się z regulaminem turnieju, akceptuje jego zapisy i dobrowolnie zgadza się na udział w turnieju,
- wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia oraz wizerunku utrwalonego na zdjęciach i filmach, w celu udziału w turnieju, a także informowania o jego przebiegu i wynikach na stronie internetowej oraz innych publikacjach organizatora,
- stan zdrowia umożliwia mu udział w zajęciach sportowych
- w razie wypadku wyraża zgodę na udzielenie mu pierwszej pomocy medycznej, a także nie będzie dochodził żadnych roszczeń wobec Organizatora

**Zgoda rodzica na udział dziecka w I Rodzinnym Turnieju Pierwszej Pomocy
- Piekary Śląskie 2024 -**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
w I Rodzinnym Turnieju Pierwszej Pomocy

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka przez Organizatora w celach informacyjnych.

Jednocześnie oświadczam, że nie będę rościć sobie prawa do odszkodowania w wyniku jakiegokolwiek urazu podczas turnieju.

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

miejscowość,

data podpis rodzica/opiekuna prawnego