|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gospodarze:** | **Goście:** | |
| **Stadion / miejsce zawodów :** | | **Data:**  **Godzina :** |
| **Kierownik ds. Bezpieczeństwa (imię i nazwisko):**  **Uprawnienia:** | | |

|  |
| --- |
| **(1) INFORMACJE OGÓLNE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Decyzja o zezwoleniu na przeprowadzenie imprezy masowej:** | tak | nie | |
| Organ wydający oraz numer decyzji: | | | |
| Termin ważności: | | | |
| **Ubezpieczenie imprezy:** | tak | | nie |
| Numer polisy: | | | |  |
| **Regulamin imprezy masowej/niemasowej :** | tak | | nie |
| **Regulamin obiektu / terenu:** | tak | | nie |
| Łączna liczba dostępnych regulaminów: | | | |
| Rozmieszczenie regulaminów: | | | |
| **Wymiary pola gry:** Całkowite wymiary płyty boiska: | | | |
| **Powierzchnia szatni gospodarzy, ilość siedzeń:** | | | |
| **Powierzchnia szatni gości, ilość siedzeń** : | | | |
| **Tablice reklamowe – odległość pierwszego rzędu od linii końcowej boiska:** | | | |
| **Tablice reklamowe – odległość pierwszego rzędu od linii bocznej boiska:** | | | |
| **Całkowita pojemność stadionu: Liczba miejsc udostępnionych dla widzów:** | | | |
| Liczba miejsc udostępnionych dla kibiców gości: | | | |
| **Środki masowego przekazu , liczba dziennikarzy ogółem :** | | | |
| Liczba udostępnionych miejsc dla dziennikarzy (loża prasowa) : | | | |
| **Spiker zawodów (imię i nazwisko):** | | | |
| Numer uprawnień: Uprawnienia wydane przez : | | | |
| Usytuowanie miejsca pracy spikera: Stan nagłośnienia: | | | |
| **Wejścia na stadion** | | | |
| Liczba bram: | | | |
| Liczba furtek / kołowrotów: | | | |
| **Liczba punktów depozytowych: W tym dla kibiców gości:** | | | |
| **Inne zagadnienia** | | | |
| Wydzielony i oznakowany pokój Delegata Meczowego/Obserwatora OZPN | tak | | nie |
| Punkty gastronomiczne | tak | | nie |
| Liczba sanitariatów dla gospodarzy, w tym dla kobiet: |  | |  |
| Liczba sanitariatów dla gości, w tym dla kobiet: |  | |  |
| Miejsca parkingowe dla sędziów, Delegata ,Obserwatora( ilość ) : | | | |
| Miejsca parkingowe dla gości (ilość) : | | | |

|  |
| --- |
| **(2) STEWARDZI – SŁUŻBY INFORMACYJNE I PORZĄDKOWE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Porządkowi (ogółem): w tym kobiet :** | |
| W tym posiadające Certyfikat Stewarda PZPN: | |
| **Policja (liczba funkcjonariuszy):** | **Dowódca:** |

|  |
| --- |
| **(3) ZABEZPIECZENIE MEDYCZNE / PIERWSZA POMOC** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lekarz, sanitariusz, pielęgniarz, ratownik medyczny /osoba przeszkolona w zakresie pierwszej pomocy:** | | tak | nie |
| **Apteczka, koc, telefon :** tak - nie | **Liczba noszy/ liczba noszowych: /** | | |

|  |
| --- |
| **(4) INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAWODÓW** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba widzów (ogółem):** | **W tym kibiców gości:** |
| Narada przed zawodami (osoby uczestniczące, główne ustalenia): | |
| **UWAGI I ZALECENIA DELEGATA MECZOWEGO / PRZEDSTAWICIELA OZPN:** | |

Imię i nazwisko Delegata Meczowego / Przedstawiciela OZPN Imię i nazwisko Kierownika ds. Bezpieczeństwa

*(czytelny podpis)*  *(czytelny podpis)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pieczęć Klubu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_