|  |
| --- |
| 1. ***ZAWODY***
 |
| ***Zawody*** | Nazwa |
| ***Konkurencja*** | Wybierz element |
| ***Data*** |  Data |
| ***Miejsce / WZJ*** | Miejsce | Wybierz WZJ |
| ***Organizator*** | Organizator |
| ***Dyrektor zawodów*** | Imię i nazwisko | Adres e-mail | Telefon |
| 1. ***OSOBY OFICJALNE***
 |
| ***Szef komisarzy***  | Imię i nazwisko | Adres e-mail | Telefon |
| ***Komisarz*** | Imię i nazwisko |
| ***Komisarz\**** | Imię i nazwisko |
| ***Komisarz\**** | Imię i nazwisko |
| ***Asystent komisarza\**** | Imię i nazwisko |
| ***Praktykant\*\**** | Imię i nazwisko |
| ***Lekarz weterynarii*** | Imię i nazwisko | Adres e-mail | Telefon |
| 1. ***OSOBY FUNKCYJNE***
 |
| ***Szef stajni*** | Imię i nazwisko | Adres e-mail | Telefon |
| ***Ochrona*** | Imię i nazwisko / nazwa |
| ***Obsługa medyczna*** | Imię i nazwisko / nazwa |
| ***Kowal*** | Imię i nazwisko |
| 1. ***WARUNKI PRACY KOMISARZY***
 |
| ***Czy przeprowadzono szkolenie komisarzy przed rozpoczęciem zawodów?*** | Wybierz element |
| ***Czy było stanowisko / zadaszenie dla komisarzy?*** | Wybierz element |
| ***Jaką łączność zabezpieczono pomiędzy osobami oficjalnymi / funkcyjnymi?*** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| ***Czy istniała możliwość kontaktuz osobami oficjalnymi / funkcyjnymi poza czasem trwania konkursów?*** | Wybierz element |
| ***Czy przeprowadzona została kontrola ochraniaczy*** | Wybierz element | Nr, rodzaj i klasa konkursu |
| ***UWAGI***  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| 1. ***STAJNIE***
 |
| ***Czy była lista rozlokowania koni w stajniach?*** | Wybierz element |
| ***Liczba boksów stałych*** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| ***Liczba boksów tymczasowych*** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| ***Czy była dostępność do wody, siana, słomy / trocin?*** | Wybierz element |
| ***Czy były myjki dla koni?*** | Wybierz element |
| ***Czy były boksy do kontroli antydopingowej?*** | Wybierz element |
| ***Czy były boksy do leczenia koni?*** | Wybierz element |
| ***Rodzaj zabezpieczenia p.poż.*** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| ***Czy były znaki informacyjne?(np. zakaz palenia itp.)Jeśli tak, jakie?*** | Wybierz element | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| ***UWAGI*** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| 1. ***ROZPRĘŻALNIA***
 |
| ***Czy rozprężalnia była dobrze usytuowana?*** | Wybierz element |
| ***Czy tereny treningowe i miejsca lonżowania koni były dobrze usytuowane?*** | Wybierz element |
| ***Rodzaj podłoża na rozprężalni*** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| ***Czy rozprężalnia i tereny treningowe były dobrze pielęgnowane?*** | Wybierz element |
| ***Czy przeszkody na rozprężalni były odpowiednie?*** | Wybierz element |
| ***Czy zawodnicy byli poinformowani o terminach korzystania z rozprężalnii terenów treningowych?*** | Wybierz element |
| ***Czy była łączność radiowa na rozprężalni?*** | Wybierz element |
| ***UWAGI***  | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| 1. ***PRZEGLĄD***
 |
| ***Czy był przeprowadzony przegląd koni?*** | Wybierz element |
| ***Czy miejsce było odpowiednie?*** | Wybierz element |
| ***Czy podłoże było odpowiednie?*** | Wybierz element |
| ***UWAGI*** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| 1. ***RESPEKTOWANIE PRZEPISÓW PRZEZ ZAWODNIKÓW***
 |
| ***Czy miały miejsce incydenty wymagające interwencji komisarzy?*** | Wybierz element | Opis |
| ***Czy incydenty były zgłaszane sędziemu głównemu?*** | Wybierz element |
| ***Czy szef komisarzy zastosował karę w formie upomnienia, żółtej / czerwonej kartki?\*\*\**** | Wybierz element |
| ***UWAGI*** | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| 1. ***ZAŁĄCZNIKI***
 |
| ***Harmonogram pracy komisarzy*** |[ ]
| ***Raporty komisarzy*** |[ ]
| ***Kopia raportu – żółta / czerwona kartka*** |[ ]

*\* W przypadku konieczności powołania dodatkowej osoby oficjalnej, wnikającej z Przepisów o osobach oficjalnych*

*\*\* Osoby odbywające praktyki komisaryczne podczas zawodów*

*\*\*\* Jeśli tak, kopię raportu należy dołączyć do sprawozdania*

*Powyższe sprawozdanie należy przesłać w ciągu 7 dni od zakończenia zawodów na adres mailowy* *pzj@pzj.pl*

Data sporządzenia sprawozdaniaImię i nazwisko