



**ZAWODY Z ZAKRESU UDZIELANIA
PIERWSZEJ POMOCY PRZEDMEDYCZNEJ
DLA UCZNIÓW SZKÓŁ PODSTAWOWYCH I PONADPODSTAWOWYCH
REGULAMIN**

CEL ZAWODÓW

Doskonalenie umiejętności technik udzielania Pierwszej Pomocy Przedmedycznej.
Edukacja i promocja zdrowia wśród młodzieży.
Propagowanie prawidłowych postaw i zachowań w sytuacji zagrożenia życia i zdrowia.
Zwiększenie świadomości społecznej o konieczności nauki i doskonalenia wiedzy oraz umiejętności praktycznych zakresu PP.
Aktywacja dzieci i młodzieży do działań mających na celu ich rozwój osobisty oraz chęć niesienia pomocy innym osobom.

ORGANIZATORZY

Stowarzyszenie Maltańczycy Służba Medyczna oddział Łostówka
Zespół Szkoły i Przedszkola w Łostówce
OSP Jaworzna

PATRONAT

Wójt Gminy Mszana Dolna
Burmistrz Miasta Mszana Dolna
Wójt Gminy Niedźwiedź

MIEJSCE I TERMIN ZAWODÓW

Zawody z zakresu PP odbywać się będą w dniu **4 czerwca 2025r** od godziny **9.00** na terenie Zespołu Szkoły i Przedszkola w Łostówce.

KIEROWNICTWO ZAWODÓW

Komendant SMSM oddział Łostówka, Dyrektor Zespołu Szkoły i Przedszkola w Łostówce
mgr Janina Flig
Komendant OSP Jaworzna Mirosław Mysza
Sędziowie główni oraz sędziowie konkurencji posiadający stosowne kwalifikacje wybierani są przez Zarząd SMSM Oddział Łostówka, o liczbie sędziów decyduje komendant SMSM w Łostówce na podstawie ilości zgłoszonych drużyn.

UDZIAŁ I WARUNKI UCZESTNICTWA W ZAWODACH

W zawodach uczestniczyć mogą szkoły z terenu Powiatu Limanowskiego.
Każda szkoła wystawia **3 osobowa drużynę**, z której wyłoniony jest jeden lider.

Zawody będą przeprowadzone w dwóch kategoriach:

I kat. – szkoły podstawowe uczniowie klas VII -VIII

II kat. – szkoły ponadpodstawowe uczniowie wszystkich klas, którzy nie ukończyli kursu KPP oraz nie uczęszczają do klas o profilu medycznym.

LICZBA DRUŻYN JEST OGRANICZONA, W PRZYPADKU DUŻEGO ZAINTERESOWANIA BĘDZIE SIĘ LICZYĆ KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ

Na 5 dni przed zawodami zostanie określona kolejność i konkretna godzina, na którą dany zespół będzie musiał zgłosić się na starcie.

ZGŁOSZENIA

Zgłoszenie uczestnictwa w zawodach dokonuje dyrektor szkoły, bądź osoba przez niego wyznaczona, na formularzu dołączonym w załączniku.

Zgłoszenia udziału w zawodach wraz z przesłaniem KARTY ZGŁOSZENIA należy dokonać do dnia **15 maja 2025** e-mailem: smsm.lostowka@gmail.com lub na adres: Zespół Szkoły i Przedszkola w Łostówce, Łostówka 245, 34-730 Mszana Dolna.

Wszelkie dodatkowe informacje pod nr tel. 606 64 94 30 – Juliusz Dobrowolski
lub 695 775 225 – Janina Flig.

Zgody rodziców na Zał. nr 2 do Regulaminu dostarcza Nauczyciel - opiekun drużyny w dniu zawodów. Sprawuje on również opiekę nad swoim zespołem podczas zawodów oraz w trakcie przerw.

TEMATYKA I ZAKRES ZADAŃ

będzie się opierał na materiale z zakresu Pierwszej Pomocy Przedmedycznej.

Na wykonanie zadania będzie określony czas, który zostanie wyznaczony podczas omawiania zagadnienia przez sędziego, po zakończeniu wyznaczonego czasu, na polecenie sędziego zespół opuszcza miejsce rozgrywki. Pytania w trakcie konkurencji zadawane są tylko przez lidera i dotyczą wyłącznie realizacji zadania. W miejscu zadania przebywają tylko zawodnicy, sędziowie i opiekun drużyny, który nie bierze czynnego udziału w zawodach. Ocena końcowa oparta jest na formularzu sędziowskim i jest do wglądu zespołu po zakończeniu zawodów.

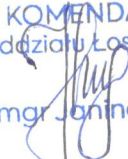
Na miejscu zawodów organizator przygotowuje niezbędny sprzęt między innymi: manekiny, szyny usztywniające, nosze, AED, apteczkę PP konieczną do wykonania zadania oraz pozorantów. Zespół zobowiązany jest do wyposażenia się w odpowiednią ilość rękawiczek ochronnych, co również będzie podlegało ocenie sędziowskiej

ZASADY NAGRADZANIA

W danej kategorii wygrywa zespół, który osiągnie największą ilość punktów.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Uczestnicy zawodów biorą w nich udział tylko i wyłącznie pod nadzorem opiekuna, brak opiekuna dyskwalifikuje zespół, organizatorzy nie biorą odpowiedzialności za szkody i wypadki spowodowane przez uczestników, organizator zastrzega sobie prawo do zmian w programie zawodów oraz prawo do odwołania zawodów, z przyczyn niezależnych od niego.

KOMENDANT
oddziału Łostówka

mgr Janina Flig

KARTA ZGŁOSZENIA DRUŻYNY

Zawody Pierwszej Pomocy Przedmedycznej organizowane
przez Stowarzyszenie Maltańczyki Służba Medyczna oddział Łostówka
Zespół Szkoły i Przedszkola w Łostówce
OSP Jaworzna

Dnia 4 czerwca 2025r.

SZKOŁA:

.....
.....

OPIEKUN ZASPOŁU:

.....

CZŁONKOWIE ZESPOŁU:

1. RATOWNIK LIDER.....

2. RATOWNIK 1

3. RATOWNIK 2

.....

Pieczętka szkoły

.....

podpis zgłaszającego

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a
(adres)

1. Oświadczam, że zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.),

- a) **wyrażam zgodę** na udział mojego

dziecka
(imię i nazwisko)

ucznia
(nazwa szkoły)

W zawodach Pierwszej Pomocy Przedmedycznej organizowanych w Zespole Szkoły i Przedszkola w Łostówce w dniu 4.06.2025r.

- b) **wyrażam** zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka do celów związanych z jego udziałem w Zawodach Pierwszej Pomocy Przedmedycznej organizowanych w Zespole Szkoły i Przedszkola w Łostówce.
- c) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Stowarzyszenie Maltańczycy Służba Medyczna oddział w Łostówce w celach promocyjnych poprzez publikację zdjęć i filmów, imienia i nazwiska, nazwy szkoły oraz miejsca uzyskanego w Zawodach na Facebook Stowarzyszenie Maltańczycy Służba Medyczna oddział w Łostówce, stronach internetowych: Zespołu Szkoły i Przedszkola w Łostówce, Gminy Mszana Dolna, Miasta Mszana Dolna oraz Gminy Niedźwiedź.

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

.....
Podpis