

REGULAMIN

POMORSKIEGO DNIA MŁODEGO SPORTOWCA OLIMPIAD SPECJALNYCH

16 LISTOPADA 2022 W GDAŃSKU

CEL IMPREZY

- Zwiększanie świadomości dzieci z niepełnosprawnością intelektualną poprzez dostosowane do ich poziomu rozwoju ćwiczenia fizyczne, stymulujące rozwój fizyczny, społeczny i intelektualny.
- Rozpowszechnianie idei Olimpiad Specjalnych i Programu Młodzi Sportowcy w regionie Pomorskim, integracja ze środowiskiem.
- Zwiększanie świadomości społecznej na temat możliwości dzieci z niepełnosprawnością intelektualną poprzez organizowanie imprez, spotkań integracyjnych w środowisku lokalnym.

DATA I MIEJSCE

- 16.11.2022r. (środa), Gdańsk, ul. Zgody II 6

PROGRAM

9:00 - 9:45 – przyjazd ekip

9:45- odprawa ekip

10:00 – uroczyste otwarcie

10:15- wspólna rozgrzewka – rozpoczęcie imprezy, konkurencje sportowe

13:00 – zakończenie imprezy

ORGANIZATORZY

- Oddział Regionalny Olimpiady Specjalne Polska Pomorskie
- Zespół Szkół Specjalnych nr 2 w Gdańsku
- Klub Olimpiad Specjalnych „Zgoda” w Gdańsku

Imprezę sfinansowano ze środków Toyota Motor Europe – Young Athletes.

KONTAKT i ZGŁOSZENIA

Zgłoszenie w nieprzekraczalnym terminie do 10.11.2022r. na adres: kobusw@wp.pl
Zgłoszenia przyjmujemy na wypełnionym prawidłowo formularzu dostępnym poniżej

- osoba do kontaktu: Wojciech Kobus kobusw@wp.pl, 694 214 402

UCZESTNICZY I WARUNKI UCZESTNICTWA

- uczestnicy muszą posiadać orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
- uczestnik musi posiadać oświadczenie rodzica o wyrażeniu zgody na udział oraz oświadczenie o stanie zdrowia, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do udziału w konkurencjach Dnia Młodego Sportowca Olimpiad Specjalnych z datą i podpisem (w szczególności dzieci z zespołem Downa i niestabilnością stawu szczytowo-obrotowego);
- wiek uczestników 4-10 lat;
- obowiązuje strój i obuwie sportowe!

NAGRODY

- Każdy uczestnik otrzyma medal, czapkę, koszulkę, zabawkę niespodziankę.
- Każdy uczestnik otrzyma napój oraz posiłek w postaci cateringu. Opiekunowie mogą zamówić posiłek po uprzednim zgłoszeniu do organizatora na koszt własny.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	ADRES	NR ORZECZENIA

OPIEKUNOWIE;

1.....

2.....

ZAMÓWIENIE NA POSŁEK.....

GODZINA PRZYJAZDU

GODZINA WYJAZDU.....