Raport Delegata Meczowego (wersja skrócona)

Proszę wypełniać jedynie jasne pola. W polach „Wybierz element” proszę wybrać jedną z dostępnych opcji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Imię i nazwisko Delegata / Obserwatora |  | 1. Klasa rozgrywkowa |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Data meczu |  | 1. Godzina rozpoczęcia meczu |  | 1. Obiekt / miejsce zawodów |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Drużyna gospodarzy |  | 1. Drużyna gości |  | 1. Wynik końcowy (do przer.) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ogólna liczba widzów podana przez organizatora | 1. W tym liczba kibiców gości |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Delegatowi / Obserwatorowi przedstawiono następ. dokumenty (zaznacz wszystkie właściwe pola): | |
| ☐ uprawnienia kierownika ds. bezpieczeństwa  ☐ uprawnienia spikera  ☐ lista służb | ☐ protokół weryfikacji boiska  ☐ licencja  ☐ informacja organizatora zawodów z poprzedniej wizyty Delegata |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Kierownik ds. bezpieczeństwa / osoba odpowiedzialna za bezp. | Imię i nazwisko | Nr uprawnień |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Spiker | Imię i nazwisko | Nr uprawnień |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Czy stan obiektu był zgodny z protokołem weryfikacji boiska? | Wybierz element. |
| 1. Ocena wyglądu / estetyki / porządku terenu imprezy | Wybierz element. |
| 1. Ocena stanu przygotowania boiska | Wybierz element. |
| 1. Ocena przygotowania parkingów dla drużyn i oficjeli meczowych | Wybierz element. |
| 1. Ocena przystosowanie terenu imprezy pod kątem osób niepełnospr. | Wybierz element. |
| 1. Liczba wejść udostępnionych dla kibiców |  |
| 1. Liczba udostępnionych regulaminów |  |
| 1. Liczba toalet dla kibiców gospodarzy |  |
| 1. Liczba toalet dla kibiców gości |  |
| 1. Uwagi do pkt 14-22, ewentualne uzasadnienie ocen | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Łączna liczba służb organizatora |  |
| 1. Czy zabezpieczono przejście z szatni na boisko dla uczestn. zawodów? | Wybierz element. |
| 1. Czy funkcjonował oznakowany punkt medyczny? | Wybierz element. |
| 1. Czy były dostępne nosze? | Wybierz element. |
| 1. Czy byli obecni noszowi? | Wybierz element. |
| 1. Uwagi do pkt 24-28, ewentualne uzasadnienie ocen | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Czy w związku z meczem wystąpiły incydenty? | Wybierz element. |
| 1. Czy doszło do przerwania meczu / zakończenia przed czasem? | Wybierz element. |
| 1. Czy wystąpiło użycie środków pirotechnicznych? | Wybierz element. |
| 1. Czy wystąpiło rzucanie przedmiotami? | Wybierz element. |
| 1. Czy wystąpiło wtargnięcie na płytę boiska? | Wybierz element. |
| 1. Czy wystąpiły zamieszki na stadionie? | Wybierz element. |
| 1. Czy wystąpił atak na zawodnika / sędziego / oficjela przez publiczność? | Wybierz element. |
| 1. Czy wystąpiły protesty, demonstracje? | Wybierz element. |
| 1. Czy wystąpiły zachowania rasistowskie? | Wybierz element. |
| 1. Czy wystąpiły wulgarne / wrogie okrzyki? | Wybierz element. |
| 1. Opis incydentów | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ocena zachowanie publiczności (gospodarze) | Wybierz element. |
| 1. Ocena zachowanie publiczności (goście) | Wybierz element. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ocena zachowanie osób na ławce rezerwowych (gospodarze) | Wybierz element. |
| 1. Ocena zachowanie osób na ławce rezerwowych (goście) | Wybierz element. |
| 1. Opis ewentualnych zdarzeń dotyczących osób na ławkach rezerwowych | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ogólna ocena organizacji imprezy | Wybierz element. |
| 1. Uzasadnienie / wszelkie pozostałe uwagi | |
|  | |