

Formularz Oceny Bezpieczny Stadion – Bezpieczne Zawody

1. Zawody:
(rodzaj zawodów, klasa, liga rozgrywkowa)

2. Pomiędzy drużynami:
(nazwa drużyny gospodarzy) (nazwa drużyny gości)

3. Data i miejsce zawodów:

4. Imię i nazwisko:
(delegat meczowy, obserwator sędziów, sędzia)

Tabela ocen

L.p.	Przedmiot oceny	Skład oceny od 1 do 6	Uwagi opisowe - uzasadnienie oceny
1	Dokumentacja organizacji zawodów (teczka)		
2	Przygotowanie obiektu do zawodów, estetyka obiektu		
3	Regulamin obiektu	TAK / NIE	
	Regulamin meczu piłki nożnej niebędącego imprezą masową	TAK / NIE	
4	Wykonanie zaleceń protokołu weryfikacji boiska		
5	Ocena pracy kierownika ds. bezpieczeństwa, koordynatora służb klubowych		
6	Ocena pracy służb klubowych		
7	Ocena pracy spikera		
8	Oznakowany punkt medyczny	TAK / NIE	
	Nosze i noszowi	TAK / NIE	

Podpis:

Wypełniony formularz oceny należy przesłać na adres gsobecki@pomorski-zpn.pl lub złożyć osobiście w siedzibie Pomorskiego ZPN w terminie nieprzekraczającym 72 godziny.