******RAPORT DELEGATA DZPN**

1. **Klub sportowy:** …………………………………………………………………………..…………..............................
2. **Drużyny:** …………………………………………………………………………………………………………………………….
3. **Data, godzina i miejsce:** ………………………………………………..…………………………..….......................
4. **Kierownik/koordynator ds. bezpieczeństwa: ………………**……………………………..……………………   
   nr licencji ………………........
5. **Spiker zawodów: ………………………………………………………………………** nr licencji**………………………**

**stan nagłośnienia ……………………………..**

1. **Ogólna liczba miejsc dla widzów:** ……………………… w tym:

* **siedzących** ……………………….**siedziska indywidualne** ………………….
* **stojących** …………………………
* **zadaszonych** ……………………
* **liczba wyznaczonych miejsc dla osób niepełnosprawnych** ……………………

1. **Liczba widzów:** ……………………………

* **miejscowych** ………………….
* **przyjezdnych** ………………….

1. **Wejścia na obiekt** (liczba):

* **bramy**: gospodarze……………………….. goście…………….
* **furtki:** gospodarze…………………………. goście…………….
* **wejścia na sektory** gospodarze……………………….. goście…………….

1. **Czy są zorganizowane i odpowiednio oznaczone i zabezpieczone miejsca parkingowe dla: drużyny gości:** TAK NIE

**sędziów:** TAK NIE

**obserwatora:** TAK NIE

**delegata:** TAK NIE

1. **Czy są zorganizowane parkingi dla kibiców:**

**gospodarzy:** TAK NIE

**gości:** TAK NIE

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Regulaminy stadionowe**

(czy są, liczba, gdzie się znajdują, czy widoczne i czytelne dla publiczności)

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Czy są dostępne toalety dla kibiców:**

**gospodarzy:** TAK NIE

**gości:** TAK NIE

1. **Czy są zorganizowane punkty depozytowe dla kibiców:**

**gospodarzy:** TAK NIE

**gości:** TAK NIE

1. **Liczba osób kontrolujących wejście na obiekt** ……………….. **w tym kobiet** ……………………………
2. **Służby porządkowe organizatora** (należy podać liczbę osób) **…………………………………………………………………………………….......................................................**
3. **Policja** (jeśli była obecna podczas meczu) **liczba funkcjonariuszy ……..…………………………………**

**dowódca ……………………………………………………………………..**

1. **Zabezpieczenie medyczne: TAK NIE w tym:**

**nosze i noszowi ………………………**

**punkty medyczne ……………………..**

**karetki ………………………………………**

**inne** (np. obecny ratownik medyczny) …………………………………………………………………………………..

1. **Straż pożarna** (czy była na obiekcie) **TAK NIE**
2. **System łączności pomiędzy służbami** (np. telefony komórkowe, radiotelefony): **………………………………………………………………………………………………………………….**
3. **Narada przed zawodami** (jeśli się odbyła to kto w niej uczestniczył): **TAK NIE**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Czy jest zorganizowane/wskazane stanowisko/pokój dowodzenia: TAK NIE**
2. **Czy doszło do opóźnienia wznowienia gry, przerwania lub zakończenia meczu przed czasem** (jeśli tak należy zamieścić krótki opis z jakiego powodu i czyją decyzją)

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Uwagi i zalecenia delegata/obserwatora** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy:

• przedstawiciel gospodarzy

• delegat/obserwator DZPN

**Miejscowość** ……………………………………… **Data**…………………………….