



MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK PIŁKI NOŻNEJ W KRAKOWIE
PODOKRĘG PIŁKI NOŻNEJ CHRZANÓW
32-500 Chrzanów Ul. 3 Maja 1
Tel/Faks 32 623 14 25 e-mail: ppnchrzanow@wp.pl

SPRAWOZDANIE SĘDZIEGO

- Klasa Okręgowa Kl. A Kl. B Puchar Polski
 J. Starszy J. Młodszy Trampkarz Młodzik Inne

Zawody pomiędzy zespołami: _____ – _____

Miejsce zawodów: _____ data zawodów _____ godz. _____

Sędzia _____ z KS _____

Sędzia - asystent nr 1 _____ z KS _____

Sędzia - asystent nr 2 _____ z KS _____

Rezultat _____ – _____ dla zespołu _____

Rezultat do przerwy _____ – _____ dla zespołu _____

Rezultat po dogrywce _____ – _____ dla zespołu _____

Rezultat rzutów z punktu karnego _____ – _____ dla zespołu _____

Godzina rozpoczęcia zawodów _____ Czas trwania przerwy _____ Godzina zakończenia zawodów _____

Doliczony czas gry: 1. połowa _____ 2. połowa _____

Opieka medyczna: _____

(imię i nazwisko osoby z uprawnieniami)

Funkcję tę może sprawować lekarz, pielęgniarka lub ratownik medyczny

Pieczętka lub numer licencji

Adnotacje sędziego

	dobrze	normalne	złe
a) przygotowanie i organizacja zawodów			
b) zachowanie zespołu gospodarzy			
c) zachowanie zespołu gości			
d) zachowanie publiczności			
e) zachowanie służb ochrony			
f) czy sprawdzono karty zgłoszeń i zdrowia (zaznaczyć)	Tak		Nie
g) czy sprawdzono licencje trenerów (zaznaczyć)	Tak		Nie
h) czy sprawdzono buty i stroje (zaznaczyć)	Tak		Nie
i) czy dostarczono listę porządkowych (zaznaczyć)	Tak		Nie

Ja, niżej podpisany(a), potwierdzam, że wszyscy zawodnicy drużyny, którą reprezentuję, wpisani do protokołu meczowego spotkania posiadają ważne orzeczenia lekarskie lub oświadczenia o stanie zdrowia potwierdzające brak przeciwwskazań do udziału w rozgrywkach piłki nożnej zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Rozgrywek.

Jestem świadomy(a) konsekwencji prawnych i regulaminowych wynikających z poświadczenia nieprawdy.

Podpis kierownika gospodarzy _____ podpis kierownika gości _____

Uwaga: wypełniony protokół należy zwrócić sędziemu najpóźniej na 30 min przed rozpoczęciem zawodów

GOSPODARZE : _____ **kolor strojów:** _____

F	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)			bramki	
						ilość	minuty
F	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA REZERWOWEGO (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)			bramki	
						ilość	minuty

F – FUNKCJA : BR – bramkarz ; M – młodzieżowiec ; K – kapitan

Kapitan, numer : _____ podpis _____

Wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych

1	NAZWISKO I IMIĘ (wypisywać drukowanymi literami)													NUMER LICENCJI TRENERA			FUNKCJA								
1																	T	R	E	N	E	R			
2														II			T	R	E	N	E	R			
3														K	I	E	R	O	W	N	I	K			
4														M	A	S	A	Ż	Y	S	T	A			
5																									
6																									
7																									

Potwierdzam prawidłowość powyższych danych oraz posiadanie przez zawodników ważnych badań lekarskich w dniu meczu.

Protokół dostarczony sędziemu na _____ minut przed rozpoczęciem zawodów.

Kierownik drużyny (podpis): _____

Organizator zawodów jako Administrator danych zawartych w niniejszym sprawozdaniu informuje, że dane zawodników i innych osób będą przetwarzane na podstawie prawnie usprawiedliwionego interesu Administratora, jakim jest udokumentowanie przebiegu zawodów piłki nożnej (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Osobom, których dane dotyczą przysługuje prawo żądania dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu na dalsze ich przetwarzanie na zasadach określonych w art. 15-22 RODO. Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym administrator powierzył dane. W sprawach spornych dotyczących przetwarzania danych osobowych osobom, których dane dotyczą przysługuje również prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (uodo.gov.pl). Dane będą przetwarzane przez czas niezbędny do realizacji celu, dla którego są gromadzone, po jego realizacji dane mogą być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Więcej informacji odnośnie skorzystania ze swoich praw można odnaleźć na stronie Organizatora w zakładce RODO.

Uwaga: wypełniony protokół należy zwrócić sędziemu najpóźniej na 30 min przed rozpoczęciem zawodów

GOŚCIE: _____ **kolor strojów :** _____

F	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)			bramki	
						ilość	minuty
F	nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA REZERWOWEGO (wypisywać drukowanymi literami)	data urodzenia (dd-mm-rr)				

F – FUNKCJA: BR – bramkarz ; M – młodzieżowiec ; K – kapitan

Kapitan, numer : _____ podpis _____

Wykaz osób uprawnionych do przebywania na ławce dla zawodników rezerwowych

1	NAZWISKO I IMIĘ (wypisywać drukowanymi literami)												NUMER LICENCJI TRENERA	FUNKCJA											
1																	T	R	E	N	E	R			
2																	II	T	R	E	N	E	R		
3																	K	I	E	R	O	W	N	I	K
4																	M	A	S	A	Ż	Y	S	T	A
5																									
6																									
7																									

Potwierdzam prawidłowość powyższych danych oraz posiadanie przez zawodników ważnych badań lekarskich w dniu meczu.

Protokół dostarczono sędziemu na _____ minut przed rozpoczęciem zawodów.

Kierownik drużyny (podpis): _____

Organizator zawodów jako Administrator danych zawartych w niniejszym sprawozdaniu informuje, że dane zawodników i innych osób będą przetwarzane na podstawie prawnie usprawiedliwionego interesu Administratora, jakim jest udokumentowanie przebiegu zawodów piłki nożnej (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Osobom, których dane dotyczą przysługuje prawo żądania dostępu, aktualizacji, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu na dalsze ich przetwarzanie na zasadach określonych w art. 15-22 RODO. Dane mogą być udostępniane podmiotom, które są upoważnione do tego na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym administrator powierzył dane. W sprawach spornych dotyczących przetwarzania danych osobowych osobom, których dane dotyczą przysługuje również prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO (uodo.gov.pl). Dane będą przetwarzane przez czas niezbędny do realizacji celu, dla którego są gromadzone, po jego realizacji dane mogą być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Więcej informacji odnośnie skorzystania ze swoich praw można odnaleźć na stronie Organizatora w zakładce RODO.

Załącznik do sprawozdania sędziego

Zawody o mistrzostwo _____ pomiędzy zespołami: _____ – _____

Miejsce zawodów: _____ data _____ godz. _____ wynik _____ – _____

Napomnienia zawodników:

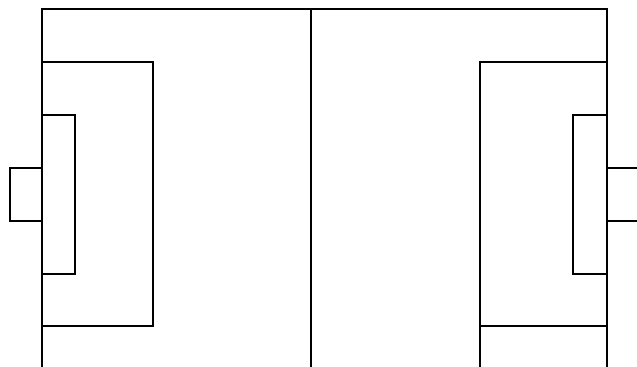
Nr zaw.	imię	nazwisko	zespół	minuta	opis przewinienia

Wykluczenia zawodników:

Nr zaw.	imię	nazwisko	zespół	minuta	opis przewinienia

Opis zdarzeń

(kontuzje zawodników, zachowanie się osób towarzyszących drużynom i publiczności, zachowanie porządku przez organizatora zawodów, protesty drużyn, informacja o zakończeniu zawodów przed upływem regulaminowego czasu gry i inne okoliczności)



Zmiany zawodników

GOSPODARZE (wypełnia sędzia po zakończeniu zawodów)

nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)																		zszedł	minuta								
1																							wszedł					
2																									zszedł	minuta		
3																										zszedł	minuta	
4																											zszedł	minuta
5																											zszedł	minuta
6																											zszedł	minuta
7																											zszedł	minuta

GOŚCIE (wypełnia sędzia po zakończeniu zawodów)

nr	NAZWISKO I IMIĘ ZAWODNIKA (wypisywać drukowanymi literami)																		zszedł	minuta									
1																												zszedł	minuta
2																												zszedł	minuta
3																												zszedł	minuta
4																												zszedł	minuta
5																												zszedł	minuta
6																												zszedł	minuta
7																												zszedł	minuta

Przyjąłem do wiadomości: kierownik drużyny gospodarzy _____

Przyjąłem do wiadomości: kierownik drużyny gości _____

Data _____ – _____ – 202_____ r. podpis sędziego _____