

DELEGACJA SĘDZIOWSKA NR/OOM/PRK/25 z dnia2025

Imię i nazwisko: Funkcja: SĘDZIA GŁÓWNY / SĘDZIA

Nazwa zawodów: XXXI Ogólnopolska Olimpiada Młodzieży w sportach halowych – Podlaskie 2025 –

Termin: – Miejsce zawodów:

Ilość przepracowanych godzin sędziego miejscowego/pozamiejscowy*:

I dzień II dzień III dzień IV dzień V dzień VI dzień VII dzień

RACHUNEK KOSZTÓW

I. Ekwiwalent sędziowski:

a/ kwota brutto: zł

b/ koszty uzyskania przychodu: zł

c/ dochód (a-b): zł

d/ podatek: zł

e/ kwota netto: zł

II. Koszty podróży:

a/ rodzaj środka transportu:

Numer rejestracyjny samochodu**:

b/ koszty podróży***: zł

c/ kwota razem: zł

* Niepotrzebne skreślić

** wypełnić w przypadku gdy środkiem transportu jest samochód osobowy

*** Zwrot kosztów przejazdu na akcje powinien być udokumentowany biletami, rachunkami lub fakturami publicznego transportu zbiorowego (w klasie II/ekonomicznej z uwzględnieniem ulgi przysługującej delegowanemu). Dopuszcza się zwrot kosztów podróży uczestników zadania samochodem prywatnym na zasadach rozliczenia kosztów podróży krajowych, przy czym stawka za 1 km nie może być wyższa niż 0,50 zł – PO UZGODNIENIU Z ORGANIZATOREM. W przypadku gdy środkiem transportu jest samochód osobowy porusza się więcej niż jedna osoba zwrot należności wypłacany jest do 0,25 zł dla jednej osoby przy czym stawka ta nie może przekroczyć 0.8358 (wówczas stawka się zmniejsza w zależności ile osób porusza się samochodem osobowym)

OGÓŁEM DO WYPŁATY: (I+II+III+IV):zł

Słownie: zł

Potwierdzam wykonanie pracy

Zatwierdzam do wypłaty

.....
data i podpis organizatora

.....
data i podpis księgowej PFS

.....
data i podpis sędziego

OŚWIADCZENIE DO CELÓW PODATKOWYCH

NAZWISKO: IMIĘ (IMIONA):

ADRES ZAMIESZKANIA: MIEJSCOWOŚĆ: POWIAT:

ULICA I NR DOMU : KOD POCZTOWY: -

PESEL: DATA I MIEJSCE URODZENIA:

IMIONA RODZICÓW: URZĄD SKARBOWY:

ADRES MAILOWY: NR TELEFONU:

NR KONTA BANKOWEGO:

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

- I. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji zadań ze środków Jednostek Samorządów Terytorialnych, Urzędów Marszałkowskich, Ministerstw;
- II. Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:
1. Administratorem zebranych danych osobowych jest Podlaska Federacja Sportu 15-014 Białystok, ul. Sobieskiego 24;
 2. Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zadań publicznych ze środków Jednostek Samorządów Terytorialnych, Urzędów Marszałkowskich, Ministerstw w celu sprawozdawczości;
 3. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu realizacji zadań publicznych ze środków Jednostek Samorządów Terytorialnych, Urzędów Marszałkowskich, Ministerstw;
 4. Podanie danych jest dobrowolne aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w programie;
 5. Mam prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania oraz usunięcia zgody w dowolnym momencie.
 6. Wyrażam zgodę na nieodpłatne rozpowszechnianie wizerunku na potrzeby realizacji zadań publicznych ze środków Jednostek Samorządów Terytorialnych, Urzędów Marszałkowskich, Ministerstw
- III. Oświadczam, iż nie byłem/am karana/y za przestępstwo na szkodę dzieci oraz wskazane w art. 21 ust. 3 Ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich ani nie toczy się wobec mnie żadne postępowanie w tym zakresie. Nie został wobec mnie orzeczony zakaz zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów lub działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, uprawianiem sportu, opieką i kontaktem z dziećmi. Zobowiązuje się do natychmiastowego poinformowania bezpośredniego przełożonego na piśmie o postawieniu mi zarzutów lub wszczęciu jakiegokolwiek postępowania karnego lub dyscyplinarnego
- IV. Oświadczam, że zapoznałam/-em się ze Standardami Ochrony Dzieci i Młodzieży, obowiązującymi w Podlaskiej Federacji Sportu w Białymstoku (dokument do wglądu: <https://pfs.podlasie.pl/druki/>) i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis uczestnika

KODEKS POSTĘPOWANIA OSÓB PRACUJĄCYCH Z DZIEĆMI

(TRENERZY, SĘDZIOWIE, OPIEKUNOWIE I INNI)

Ja, osoba pracująca z dziećmi zobowiązuje się do:

1. Szanowania godności i wartości wszystkich osób, bez względu na ich wiek, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne, płeć, niepełnosprawność, język, religię, poglądy polityczne, status majątkowy, orientację seksualną, poziom umiejętności lub inne.
2. Przestrzegania postanowień Standardów Ochrony Dzieci i stawiania dobra i bezpieczeństwa dzieci na pierwszym miejscu.
3. Reagowania i zgłaszania odpowiednim podmiotom naruszenia Standardów Ochrony Dzieci. Reagowania na wszelkie formy zastraszania i nietolerancji wśród dzieci.
4. Stosowania reguły fair play i zachęcania innych do ich przestrzegania.
5. Bycia przykładem i wzorem do naśladowania dla dzieci.
6. Komunikowania się z dziećmi w sposób konstruktywny, odpowiedni do ich wieku, nigdy ich nie upokarzający.
7. Prowadzenia zajęć stosownie do umiejętności i wieku dzieci.
8. Utrzymywania odpowiednich granic w kontaktach z dziećmi.
9. Doceniania wysiłków dzieci podczas zawodów i treningów.
10. Nieangażowania dzieci do celów osobistych lub finansowych. Nieangażowania się w żadne stosunki seksualne z żadnym zawodnikiem/zawodniczką, wolontariuszem lub innym nieletnim, co obejmuje m.in. niestosowanie seksualnie sugestywnych lub dwuznacznych komentarzy i zachowań względem dziecka. Niestosowania w żadnym wypadku przemocy fizycznej i psychicznej, w tym kar cielesnych.
11. Zapewnienia obecności innej osoby dorosłej lub, na życzenie dziecka, innego dziecka przy każdej rozmowie o charakterze indywidualnym, niezależnie od tematu, a rozmowy takie przeprowadzać w otwartych pomieszczeniach. Unikania spędzania czasu z dziećmi na osobności, bez udziału innych dorosłych.

Przyjmuję do wiadomości, iż nieprzestrzeganie tego kodeksu postępowania będzie skutkowało podjęciem odpowiednich działań. Może to oznaczać usunięcie z aktywności lub wydarzenia na czas, gdy prowadzone jest dochodzenie i może skutkować postępowaniem dyscyplinarnym i/lub prawnym, zawieszeniem, utratą licencji, zwolnieniem, zgłoszeniem do odpowiednich organów.

Podpisując niniejszy kodeks, oświadczam, iż nie istnieją żadne powody i przeciwskazania do mojej pracy z dziećmi.

imię, nazwisko.....

podpis.....

data