FIJLKAM
FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI
COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

14° Memorial Otello Bisi

1° Maggio 2022

Palazzetto “KOMODO”

Via Sorte, 2/A - CAMPEGINE (RE) 42040

GRAND PRIX NAZIONALE
JUDO KATA
A1 - A2
TOUR KATA JUNIOR

(Valevole per Grand Prix Kata 2022)

FIJLKAM
FEDERAZIONE ITALIANA JUDO LOTTA KARATE ARTI MARZIALI
COMITATO REGIONALE EMILIA ROMAGNA

TORNEO DI KATA DI JUDO

14°MEMORIAL M° OTELLO BISI

GRAND PRIX NAZIONALE JUDO KATA A1 - A2 TOUR KATA JUNIOR

Le ***A.s.d. "Dojo SDK"*** con il patrocinio del ***C.R. Emilia Romagna FIJLKAM***, organizzano la tappa del Grand Prix Nazionale di Kata di Judo 2022, a Reggio Emilia.

LUOGO	PALAZZETTO "KOMODO" in Via Sorte n. 2/a 42040-Campegine (Re)
COMITATO ORGANIZZATORE	A.s.d. Dojo SDK; C.R. Emilia Romagna FIJLKAM
REFERENTI:	Stefano Delrio 347-2533449 Nikita Taramelli (Covid Manager) 331-5984302 Fabio Tonon (Dojowave) 340-0642023
INFORMAZIONI	Tel: 0522-552009 E-mail: segreteria.dojosdk@gmail.com (solo per informazioni e NON PER ISCRIZIONI)
PARTECIPANTI	Tutti i judoka, maschi e femmine, affiliati FIJLKAM, EJU, IJF purché in regola con la copertura assicurativa relativa all'anno in corso.
TATAMI	Il Torneo si svolgerà su 3 tatami.
REGOLAMENTO	FIJLKAM in vigore allo svolgimento della gara

REGOLE PER LA SICUREZZA SANITARIA COVID-19

Verranno applicate le normative AntiCovid attualmente adottate dalla F.I.J.L.K.AM.) che si possono trovare al seguente link: https://www.fijlkam.it/fijlkam-cares/documenti-utili
In particolare, si segnala:

- Obbligatoria la Certificazione Verde Covid 19 Rafforzata.
- Presentazione dell'autocertificazione.
- Tampone antigenico che verrà effettuato in loco dall' Organizzazione
- Rilevazione temperatura corporea.
- Utilizzo della mascherina FFP2

La gara si svolgerà senza la presenza di pubblico.

Qualsiasi eventuale cambiamento degli attuali protocolli verrà tempestivamente comunicato.

TAMPONE E CONFERMA ACCREDITO:

Domenica 1 Maggio: dalle 8.00 alle 09.00 c/o Palazzetto Komodo – Via Sorte, 2/a 42040 Campegine (RE).

PROGRAMMA GARA: DOMENICA 1 MAGGIO:

- Inizio 9,30
- Grand Prix Nazionale A1
- Grand Prix Nazionale A2
- Tour Kata Junior
-

INFORMAZIONI TECNICHE DELLA GARA

Le gare di GP A1, GP A2 e Tour Kata Junior si effettueranno con una pool unica (finale diretta) e saranno competizioni distinte con classifiche separate.
L'arbitraggio sarà effettuato con un numero di 5 arbitri designati dall'Ufficiale di Gara nominato dalla Commissione Nazionale. Nel caso in cui non sia possibile avere il numero di arbitri sufficienti per garantire le pool arbitrali previste, il Commissario di Gara potrà scegliere di svolgere la competizione con 3 arbitri.
Per maggiori dettagli consultati il Programma dell'Attività Federale 2022 che potete trovare qui: https://www.fijlkam.it/judo/la-disciplina-judo/programma-attivita-federale.html

GRAND PRIX NAZIONALE A1

I requisiti degli atleti che formano le coppie per essere inseriti nel Grand Prix Nazionale A1 sono i seguenti:
Grado: cintura nera primo dan e superiori
Classi di Età: Cadetti e superiori
Aver partecipato ad un Campionato Italiano a partire dal 2015 e successivi, in un qualsiasi kata.
Essere stato inserito nella classifica finale del "Criterium Nazionale" degli anni precedenti con un punteggio uguale o maggiore di 4 in un qualsiasi kata.
Nel caso un atleta abbia rivestito la maglia della Nazionale Italiana negli anni precedenti al 2015, ma che non abbia più partecipato all'attività di gara di kata, la Commissione si riserva la possibilità di valutarne l'inserimento nel Grand Prix A1.
E' sufficiente che solo uno dei due atleti abbia i requisiti affinché la coppia che va a formare sia inserita nel Grand Prix Nazionale A1, purché l'altro atleta abbia i requisiti di età e grado.
I Kata in gara:

- Nage no Kata
- Katame no Kata
- Ju no Kata
- Kime no Kata
- Kodokan Goshin Jutsu

GRAND PRIX NAZIONALE A2

I requisiti degli atleti che formano le coppie per essere inseriti nel Grand Prix Nazionale A2 sono i seguenti:
Grado: Arancione e superiori
Classi d' Età: Cadetti e superiori
Tutte le coppie (entrambi gli atleti) che non hanno i requisiti per essere inseriti nel Grand Prix A1.
I Kata in gara:

- Nage no Kata
- Katame no Kata
- Ju no Kata
- Kime no Kata
- Kodokan Goshin Jutsu

TOUR KATA JUNIOR

I requisiti degli atleti che formano le coppie per essere inseriti nel Tour Kata sono:
Grado: cintura arancione e superiori
Classi d'Età: da Esordienti B e superiori
Non avere i requisiti per partecipare al Grand Prix Nazionale A1. E' sufficiente che solo uno dei due atleti abbia tali i requisiti, affinché la coppia non possa partecipare al Tour Kata Junior. Se lo desiderano gli stessi atleti possono gareggiare in due o tre dei kata previsti.
I Kata in gara:

- Nage no Kata (Tachi waza – primi 3 gruppi)
- Katame no Kata (Osaekomi waza – primo gruppo)
- Ju no Kata (Ikkyo – primo gruppo)

ISCRIZIONI

Le iscrizioni dovranno pervenire, unitamente alla copia del Bonifico effettuato, **entro e non oltre le h. 24:00 di Martedì 26 Aprile 2022**, via e-mail ad entrambi i seguenti indirizzi: memorial.otellobisi@gmail.com; iscrizioni@dojowave.com

Nel testo della mail dovrà essere obbligatoriamente indicato:

- Nome cognome e data di nascita degli atleti (tori – uke)
- Codice Società/nome società di appartenenza degli atleti
- Specificare a quale gara ci si iscrive (A1 – A2 – Tour kata junior)
- Kata scelto
- Nr. cellulare di almeno un atleta

QUOTA D'ISCRIZIONE

La quota d'iscrizione è fissata in 50,00 (cinquanta/00) € a coppia. La quota di iscrizione non verrà rimborsata qualora l'atleta/coppia non partecipi.

ESTREMI BANCARI

Intestatario: DOJO SDK A.S.D.
Banca Centro Emilia - Ag. Reggio Est
IBAN: IT12 C 08509 12801 028010026402

Causale: nome cognome atleta/coppia – Grand Prix Kata 2022

PRENOTAZIONE HOTEL

Strutture Alberghiere in zona:

- **HOTEL VALDENZA S.r.l. ******Via Pietro Nenni, 2/A - 42040 Caprara di Campegine (RE)) Tel. 0522 - 676675 (Mail : info@valdenzahotel.it - Web: http://www.valdenzahotel.it)

- **Airone Hotel ***** - Via dell'Aeronautica n. 20 – Reggio Emilia - Tel 0522/924111 (sito: www.aironehotel.it, e-mail: aironehotel@virgilio.it)

Il comitato organizzatore rimane a disposizione per segnalare ulteriori strutture disponibili.

MEDIA
Per seguire l'evento ed avere le informazioni e comunicazioni rapide si può seguire il canale Judokataitalia su telegram qui: https://t.me/judokataitalia

Il Comitato Organizzatore

INFORMATIVA TEST RAPIDO ANTIGENE SARS-COV-2 CON TAMPONE RINOFARINGEO E MODULO DI CONSENSO INFORMATO - ATLETI MINORENNI

Il prelievo con tampone rinofaringeo è una procedura che consiste nel prelievo delle cellule superficiali della mucosa della rinofaringe, mediante un piccolo bastoncino di materiale sintetico in grado di trattenere molto materiale organico. Il prelievo è eseguito in pochi secondi ed ha un'invasività minima, originando, al più, un impercettibile fastidio nel puntodi contatto. Il tampone è sottoposto alla procedura di estrazione dell'RNA virale. Il test molecolare su tampone è un test diagnostico per rilevare la presenza del virus in un preciso istante, utilissimo ad esempio per individuare un soggetto contagioso e sottoporlo immediatamente ad isolamento per impedire la diffusione del virus. La presenza del virus nelle mucose respiratorie è indice di attività replicativa, quindi l'individuo è altamente contagioso e dovrà essere sottopostoa quarantena domiciliare informando il proprio medico di medicina generale. Un test sul tampone negativo del pazientealla data di esecuzione non significa che il paziente medesimo, soprattutto se particolarmente esposto al rischio d'infezione, non si possa infettare il giorno successivo.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DEL TEST RINOFARINGEO RAPIDO SARS-CoV2

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a .....
il .....n° di telefono ..... e-mail.....

In qualità di Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale Il/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome e nome			
Nato a:		il:	
C.F.:			
Residente a			
Tesserato/a presso			

dovendo accedere presso la sede di .....
nella giornata del ..... dalle ore.....alle ore.....,

DICHIARA *(BARRARE TUTTE LE CASELLE)*

- ❒ di essere stato informato da FIJLKAM che il proprio figlio effettuerà Test per analisi rapida di SARS-CoV-2 attraverso tampone naso-faringeo;
- ❒ di aver preso visione dell'informativa suesposta, nonché dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali riportata nell'Autodichiarazione Covid resa:

CHIEDE ED ACCETTA CHE IL PROPRIO FIGLIO

- ❒ di sottoporsi su base volontaria al Test per analisi rapida di SARS-CoV-2 attraverso tampone rinofaringeo e di aver letto le seguenti informazioni.
- ❒ in caso di risultato positivo: di sottoporsi alle misure di isolamento e ai protocolli di sorveglianza medica previsti dalle vigenti normative.

Le informazioni acquisite completando il presente Modulo di Consenso Informato in calce, nonché derivanti dall'esecuzione del Test, costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003. I dati personali saranno trattati dal titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito federale

Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di PEC: violazioni.privacy@cert.fijlkam.it

Con riferimento ai dati personali derivanti dall'esecuzione del Test, essi appartengono alle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9 comma II del GDPR e FIJLKAM ha adottato specifiche misure di sicurezza per garantire cheil trattamento di detti dati personali non comporti alcun rischio per i diritti e le libertà dei soggetti a cui gli stessi si riferiscono. Il conferimento dei dati personali è necessario per l'esecuzione del Test.

Data, ora e luogo della dichiarazione: .....

Firma per esteso e leggibile

.....

Informativa da Riportare sul retro di: ALLEGATO 1 e 2

INFORMATIVA TEST RAPIDO ANTIGENE SARS-COV-2 CON TAMPONE RINOFARINGEO E MODULO DI CONSENSO INFORMATO

Il prelievo con tampone rinofaringeo è una procedura che consiste nel prelievo delle cellule superficiali della mucosa della rinofaringe, mediante un piccolo bastoncino di materiale sintetico in grado di trattenere molto materiale organico. Il prelievo è eseguito in pochi secondi ed ha un'invasività minima, originando, al più, un impercettibile fastidio nel punto di contatto. Il tampone è sottoposto alla procedura di estrazione dell'RNA virale. Il test molecolare su tampone è un test diagnostico per rilevare la presenza del virus in un preciso istante, utilissimo ad esempio per individuare un soggetto contagioso e sottoporlo immediatamente ad isolamento per impedire la diffusione del virus. La presenza del virus nelle mucose respiratorie è indice di attività replicativa, quindi l'individuo è altamente contagioso e dovrà essere sottopostoa quarantena domiciliare informando il proprio medico di medicina generale. Un test sul tampone negativo del paziente alla data di esecuzione non significa che il paziente medesimo, soprattutto se particolarmente esposto al rischio d'infezione, non si possa infettare il giorno successivo.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DEL TEST RINOFARINGEO RAPIDO SARS-CoV2

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a ……..

il ……n° di telefono …….. e-mail.....

in qualità di: ☐ Atleta; ☐ Tecnico; ☐ altro Soggetto ……

dovendo accedere presso la sede di ……..

nella giornata del …….. dalle ore.....alle ore.....,

DICHIARA *(BARRARE TUTTE LE CASELLE)*

- ❒ di essere stato informato da FIJLKAM di effettuare il Test per analisi rapida di SARS-CoV-2 attraverso tampone naso-faringeo;
- ❒ di aver preso visione dell'informativa suesposta, nonché dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali riportata nell'Autodichiarazione Covid resa:

CHIEDE ED ACCETTA

- ❒ di sottoporsi su base volontaria al Test per analisi rapida di SARS-CoV-2 attraverso tampone rinofaringeo e di aver letto le seguenti informazioni.
- ❒ in caso di risultato positivo: di sottoporsi alle misure di isolamento e ai protocolli di sorveglianza medica previsti dalle vigenti normative.

Le informazioni acquisite completando il presente Modulo di Consenso Informato in calce, nonché derivanti dall'esecuzione del Test, costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D. Lgs. 196/2003. I dati personali saranno trattati dal titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito federale

Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di PEC: violazioni.privacy@cert.fijlkam.it

Con riferimento ai dati personali derivanti dall'esecuzione del Test, essi appartengono alle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9 comma II del GDPR e FIJLKAM ha adottato specifiche misure di sicurezza per garantire cheil trattamento di detti dati personali non comporti alcun rischio per i diritti e le libertà dei soggetti a cui gli stessi si riferiscono. Il conferimento dei dati personali è necessario per l'esecuzione del Test.

Data, ora e luogo della dichiarazione: .....

Firma per esteso e leggibile

.....

ALLEGATO-2

AUTODICHIARAZIONE COVID – ATLETI MINORENNI

☐ ***Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000***

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a .....

il .....n° di telefono ..... e-mail.....

AUTORIZZA in qualità di Genitore/Esercente la responsabilità genitoriale Il/la proprio/a figlio/a minore:

Cognome e nome			
Nato a:		il:	
C.F.:			
Residente			
Tesserato/a presso la Società Sportiva:			
Ad accedere presso:			

☐ ***consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,***

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E PER QUANTO A SUA CONOSCENZA CHE IL PROPRIO FIGLIO/A *(barrare le caselle)*

- ☐ di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al Covid-19, con casi sospetti ocon soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- ☐ di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19;
- ☐ che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea,mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- ☐ che in caso di pregressa positività al Covid-19 risulto completamente guarito e ho riacquisito la necessaria idoneità sportiva;
- ☐ di impegnarsi a comunicare agli addetti ai lavori gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante la permanenza all'evento oggetto della presente.

Dichiara, inoltre

- ☐ di aver preso piena visione delle linee guida federali (https://www.fijlkam.it/fijlkam-cares/documenti-utili) e averle comprese in ogni parte. Con la presente "Autodichiarazione Covid" mi impegno a rispettarle in quanto pienamente e personalmente responsabile della mia sicurezza e delle mie azioni e di essere a conoscenza che durante la partecipazione potrei in ogni caso essere a rischio di contrarre il Covid-19;
- ☐ di avere piena consapevolezza dei rischi e di sollevare l'Organizzatore, da qualsiasi responsabilità, reclamo,richieste, azioni e cause di qualsiasi natura, direttamente o indirettamente derivanti o correlate a qualsiasi perdita, danno, lesione o morte che possa essere causata o correlata al Covid-19.
- ☐ Di consentire al trattamento dei dati personali forniti;
- ☐ Di comprendere che le informazioni rese completando la presente "Autodichiarazione Covid" costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e che il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento dell'attività. I dati personali saranno trattati dall'Organizzatore, in qualità di titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito web dell'Organizzatore. Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di Posta Elettronica Certificata: "indicare casella o indirizzo dell'Organizzatore".

Data, ora e luogo della dichiarazione: .....

Firma per esteso e leggibile

.....

ALLEGATO-1

AUTODICHIARAZIONE COVID - ADULTO

❒ ***Ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000***

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a .....

il .....n° di telefono ..... e-mail.....

in qualità di: ☐ Atleta; ☐ Tecnico; ☐ altro Soggetto.....,

dovendo accedere presso la sede di .....

❒ ***consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,***

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ E PER QUANTO A SUA CONOSCENZA

❒ ***(barrare le caselle)***

- ❒ di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al Covid-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- ❒ di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al Covid-19;
- ❒ che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- ❒ che in caso di pregressa positività al Covid-19 risulto completamente guarito e ho riacquisito la necessaria idoneità sportiva;
- ❒ di impegnarsi a comunicare agli addetti ai lavori gli eventuali sintomi che dovessero insorgere durante la permanenza all'evento oggetto della presente.

❒ ***Dichiara, inoltre***

- ❒ di aver preso piena visione delle linee guida federali (https://www.fijlkam.it/fijlkam-cares/documenti-utili) e averle comprese in ogni parte. Con la presente "Autodichiarazione Covid" mi impegno a rispettarle in quanto pienamente e personalmente responsabile della mia sicurezza e delle mie azioni e di essere a conoscenza che durante la partecipazione potrei in ogni caso essere a rischio di contrarre il Covid-19;
- ❒ di avere piena consapevolezza dei rischi e di sollevare l'Organizzatore, da qualsiasi responsabilità, reclamo,richieste, azioni e cause di qualsiasi natura, direttamente o indirettamente derivanti o correlate a qualsiasi perdita, danno, lesione o morte che possa essere causata o correlata al Covid-19.
- ❒ Di consentire al trattamento dei dati personali forniti;
- ❒ Di comprendere che le informazioni rese completando la presente "Autodichiarazione Covid" costituiscono dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e che il conferimento dei dati è necessario per lo svolgimento dell'attività. I dati personali saranno trattati dall'Organizzatore, in qualità di titolare del trattamento, per le finalità di cui all'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile in ogni momento nel sito web dell'Organizzatore. Eventuali comunicazioni al Titolare del trattamento, relative a violazioni, modifiche o revoca del trattamento dei dati personali, possono essere inviate alla casella di Posta Elettronica Certificata: "indicare casella o indirizzo dell'Organizzatore".

Data, ora e luogo della dichiarazione: .....

Firma per esteso e leggibile

.....