



ORGANIZACIJSKI ODBOR SINDIKALNO SPORTSKIH SUSRETA ROVINJ 2016.g

**Kontakt osobama
Ravnateljima ustanova**

U Zagrebu, 12.01.2016. g.

Sindikalno sportski susreti zdravstva Rovinj 25. svibnja - 29. svibnja 2016. g.

Poštovani,

vezano za organizaciju i smještaj sudionika tradicionalnih 20-tih Sindikalno sportskih susreta zaposlenika u zdravstvu Rovinj 2016. g. šaljem vam pismo sa detaljnim uputama o prijavama i načinu plaćanja za sudionike susreta.

Molimo Vas, kopiju ovog pisma dostavite na ruke ravnatelju Vaše ustanove.

- **Mjesto održavanja sportskih susreta :** - TN Amarin - Rovinj
- **Smještaj :** Apartmani 4*
- **Termin održavanja susreta :** 25. svibnja - 29. svibnja 2016. g.
- **Cijena :**

- 850,00 kn za sve sudionike sindikalno sportskih susreta (u cijenu su uračunata tri puna pansiona i jedan polupansion, uporaba sportskih terena, boravišna pristojba, početna usluga - večera, završna usluga- doručak)
- 50 % cijene djeca od 2 - 11,99 godina
- gratis djeca do 1,99 godine
- cijena obroka za sudionike koji nisu na smještaju iznosi: doručak 45,00 kn, ručak i večera po 60,00 kn- obroci se naručuju i naplaćuju na ulazu u restoran Resorta Amarin.
- Grupne cijene te cijene obroka za sudionike koji ne odsjedaju u TN Amarin važeće su za ranije dolaske za sve sudionike grupe (članove ustanova), uz prethodan upit TN Amarin te sukladno raspoloživosti

PRIJAVE I PLAĆANJE

- **Dinamika prijava ustanova:** ustanove se prijavljuju pojedinačno dostavom upita TN Amarin za željenim brojem soba, brojem osoba, datumom dolaska i odlaska te podataka za unos rezervacije (naziv i sjedište, kontakt podatke, OIB broj i matični broj ustanove). **Prijave se šalju najkasnije do 25.04.2016g.**
- **Rooming lista:** ustanove su dužne dostaviti **rooming liste najkasnije 21 dan prije početka korištenja usluga.**

- **PRIJAVE I ROOMING LISTE šalju se na e-mail adresu aleksandra.rojnic@maistra.hr, putem broja telefona 052/802-102 ili putem faxesa 052/813-354.**

- **Dinamika plaćanja :**
plaćanje prema predračunu i sukladno rooming listi.

Bankovni račun: Maistra d.d.

Banka: Zagrebačka banka d.d., Paromlinska 2, HR-10000 Zagreb
IBAN: HR6423600001101825710
SWIFT: ZABA HR 2X

Ukoliko iznos naveden na predračunu nije plaćen u navedenom roku, Maistra d.d. zadržava pravo promjene smještajnog objekta bez prethodne najave.

- **Najkasnije do 25. travnja 2016g treba dostaviti popunjene obrasce (u privitku, a mogu se skinuti i s internet stranica sindikata):**
 - 1. POPIS SUDIONIKA/NATJECATELJA.**
 - 2. PRIJAVU ZA SUDJELOVANJE U SPORTSKIM DISCIPLINAMA I**
 - 3. također ROOMING LISTU (šaljete i hotelu i organizatoru)**
 - **na adresu:**
Hrvatski strukovni sindikat medicinskih sestara - medicinskih tehničara, Draškovićeva 7, Zagreb;
 - **na fax: 01/ 4883 605 ili**
 - **e-mail: hssms-mt@hssms-mt.hr**

Ako vam nedostaje plakata ili bilo kojih od obrazaca možete ih isprintati sa web stranice organizatora www.hssms-mt.hr

TE OBAVEZNO OVJEREN POPIS OSOBA - NATJECATELJA OD POSLOVODSTVA USTANOVE.

**Nakon 24. travnja 2016. g. više se neće uvažavati
prijava
za sudjelovanje u ekipnim sportskim disciplinama!!!**

- **Storno uvjeti:**
 - djelomični storno do 7 dana prije dolaska grupe

SPORTSKA TAKMIČENJA :

Ekipno natjecanje : ekipe su muške i ženske u svim sportovima. Svaka ustanova može prijaviti po jednu mušku i jednu žensku ekipu ili ekipu iz više ustanova pod zajedničkim nazivom.

-MALI NOGOMET, RUKOMET, KOŠARKA, ODBOJKA, POTEZANJE KONOPA.

Natjecanje u paru : BOĆANJE i ODBOJKA NA PIJESKU (svaka ustanova može prijaviti do tri muška i ženska para).

Pojedinačno natjecanje : svaka ustanova može prijaviti natjecatelje u slijedećim sportskim disciplinama – KUGLANJE, TRČANJE, STOLNI TENIS, TENIS, PIKADO, ŠAH, STRELJAŠTVO-zračna puška i pištolj
BELOT (participacija po paru **20,00 kn**) ne ulazi u sustav ukupnog bodovanja ekipa i prijavljuje se na licu mjesta.

SINDIKALNO STRUČNI: sindikalna tribina na jednu od aktualnih tema

REKREATIVNI SADRŽAJI: bogat izbor rekreacijskih i zabavnih programa kako za odrasle tako i za djecu

Sudionici natjecanja mogu biti isključivo zaposlenici u zdravstvu. Pojedinaac se može takmičiti samo za jednu ekipu. Ukoliko se ustanovi da je za neku ekipu ili u pojedinačnom sportu nastupio natjecatelj izvan ovog pravila, ekipa ili pojedinac biti će diskvalificiran.

Voditelji sportskih disciplina ne mogu sudjelovati u disciplinama koje vode.

Voditelji/kontakt osobe dužne su upoznati sebe i svoje natjecatelje iz ustanove s „Propozicijama sportskih disciplina“ i „Provedbenim propozicijama natjecanja“.

Mole se voditelji/kontakt osobe da svoje sudionike upozore da sa sobom ponesu Osobnu i Zdravstvenu iskaznicu te je poželjno sa sobom imati Identifikacijsku iskaznicu ustanove u kojoj rade (radi lakšeg utvrđivanja identiteta natjecatelja)!!!

Također se mole voditelji / kontakt osobe da svoje sudionike upozore na fair play ponašanje tijekom susreta, u protivnom o svakom izgredu i nesportskom ponašanju izvijestit će se Ravnatelj ustanove iz koje je sudionik i slijedi svakako diskvalifikacija za naredne susrete!

Za sve dodatne informacije možete se obratiti članovima Organizacijskog odbora:

1. Petar Budim 091 / 4811-419 HSS MS-MT
2. Robert Ćibarić 091 / 1555 -122 SZZH
3. Boris Majetić 098 / 733-698 SZZH

S poštovanjem,



predsjednica Organizacijskog odbora;

Anica Prašnjak

Prijave po sportskim disciplinama, te ukupan broj sudionika iz ustanove (obvezatno), dostaviti najkasnije do

25.travnja 2016. g.

na sljedeću adresu :

e-mail: hssms-mt@hssms-mt.hr

Adresa :

HRVATSKI STRUKOVNI SINDIKAT MEDICINSKIH SESTARA - MEDICINSKIH TEHNIČARA

Draškovićeva 7.

10000 Zagreb, Hrvatska

Fax: 01 / 4883 605

Tel: 01 / 4811 411

MOLE SE KONTAKT OSOBE DA OSIM PISANE PRIJAVE KORISTE I ELEKTRONIČKI NAČIN ZA PRIJAVU SVOJE USTANOVE!

AKTUALNE OBAVIJESTI MOŽETE NAĆI I NA WEB STRANICAMA SINDIKATA:

www.hssms-mt.hr

www.szzh.hr

POPIS SUDIONIKA, NATJECATELJA

(Po potrebi kopirati, tabelu ispuniti čitko štampanim slovima te istu dostaviti na adresu
Hrvatskog strukovnog sindikata medicinskih sestara – medicinskih tehničara do
25.04.2016.g.)

Naziv ustanove: _____

Adresa: _____

Osoba za kontakt : _____

Tel./fax. : _____

Mob. : _____

IME I PREZIME	M	Ž	D	SPORT
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

PRIJAVA ZA SUDJELOVANJE U SPORTSKIM DISCIPLINAMA

(Po potrebi kopirati, tabelu ispuniti čitko štampanim slovima te istu dostaviti na adresu
Hrvatskog strukovnog sindikata medicinskih sestara – medicinskih tehničara do
25.04.2016.g.)

Naziv ustanove: _____

Adresa: _____

Osoba za kontakt: _____

Mob. : _____

EKIPNO NATJECANJE	M.EKIPA	Ž.EKIPA	NATJECANJE PAROVA	BROJ PAROVA	
				M	Ž
MALI NOGOMET			BOČANJE		
KOŠARKA			ODBOJKA NA PIJESKU		
RUKOMET			POJEDINAČNA NATJECANJA	BROJ POJEDINACA	
				M	Ž
ODBOJKA			TENIS		
KONOP			TRČANJE		
			PIKADO		
EKIPNI SPORT	VODITELJ EKIPE Ime i Prezime (br.mob.)		STRELJAŠTVO PUŠKA		
Mali nogomet			STRELJAŠTVO PIŠTOLJ		
Košarka			ŠAH		
Rukomet			STOLNI TENIS		
Odbojka			KUGLANJE		
Konop			UKUPAN BROJ SUDIONIKA I NATJECATELJA IZ USTANOVE: _____		

PRIJAVA: ROOMING LISTA

(ispuniti u dva primjerka: jedan za turističko naselje i jedan za organizacijski odbor te ih dostaviti na adrese do 01.05.2016. g.)

Naziv ustanove:

Adresa:

Osoba za kontakt:

Mob. :

DV. APARTMAN	TR. APARTMAN	ČET. APARTMAN
1	1	1
2	2	2
	3	3
1		4
2	1	
	2	1
1	3	2
2		3
	1	4
1	2	
2	3	1
		2
1	1	3
2	2	4
	3	
1		1
2	1	2
	2	3
1	3	4
2		
	1	1
1	2	2
2	3	3
		4
1	1	
2	2	1
	3	2
1		3
2		4

NAPOMENA: TURISTIČKO NASELJE ZADRŽAVA PRAVO DA KORIGIRA ROOMING LISTU S MOGUĆNOSTIMA SMJEŠTAJA (ŽELJE ĆE SE NASTOJATI ISPOŠTOVATI)!

