

KOMUNIKAT PZBil nr 3 z dn. 01.02.2021 r.

w sprawie w posiadania przez zawodników orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia umożliwiającego bezpieczne uczestnictwo w sporcie bilardowym i współzawodnictwie.

Polski Związek Bilardowy działając na mocy Ustawy o sporcie

stan prawny aktualny na dzień: **27.01.2021**

Dz.U.2020.0.1133 t.j. - Ustawa z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie z późn. zm.

postanawia wdrożyć procedury, które wchodzi w życie od dnia 01.02.2021 r.

1. Każdy zawodnik, który chce brać udział w zawodach sportowych organizowanych przez Polski Związek Bilardowy jest zobowiązany przedstawić dokument potwierdzający stan zdrowia na podstawie aktualnej zgody lekarza na uprawianie sportu bilardowego.
2. W/w dokument musi być przedłożony organizatorom zawodów: dyrektorowi lub u sędziego zawodów, najpóźniej do momentu startu zawodnika, chyba, że regulamin imprezy stanowi inaczej.
3. Dokumentem potwierdzającym posiadanie zgody lekarza na uprawianie sportu bilardowego jest: oryginał lub kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem, np.: książeczki zdrowia sportowca z aktualnym wpisem lub karta zdrowia sportowca z aktualnym wpisem, lub zaświadczenie lekarskie lub zgoda lekarza.¹
4. Ponieważ Klub jest odpowiedzialny za Zawodnika, to od dnia 01.02.2021 r., upoważniony przedstawiciel Klubu, musi przed zawodami, każdorazowo przedłożyć pisemne oświadczenie zawierające: listę imienną zawodników z datą ważności badania i nie musi wtedy przedstawiać osobno dokumentów, które są w posiadaniu Klubu a o których mowa w pkt. 3.
5. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do komunikatu.
6. Niezłożenie oświadczenia w trybie opisanym w komunikacie, będzie podstawą do dyskwalifikacji zawodnika z zakazem gry w zawodach do czasu uzupełnienia dokumentacji.

Zarząd PZBil.

Podstawa prawna: Dz.U.2020.0.1133 t.j. - Ustawa z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie z późn. zm.

[art. 37. Orzeczenie o stanie zdrowia zawodnika](#)

1. Zawodnik uczestniczący we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez polski związek sportowy jest obowiązany do uzyskania orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia umożliwiającym bezpieczne uczestnictwo w tym współzawodnictwie.
2. Minister właściwy do spraw zdrowia w porozumieniu z ministrem właściwym do spraw kultury fizycznej określi, w drodze rozporządzenia, kwalifikacje lekarzy uprawnionych do wydawania orzeczeń lekarskich, o których mowa w ust. 1, a także zakres i częstotliwość wymaganych badań lekarskich, uwzględniając specyfikę współzawodnictwa sportowego.

¹ Rodzaj badania dla każdej dyscypliny sportowej oraz czas na jaki jest ono ważne określają rozporządzenia ministra zdrowia. Na dzień 27.01.2021 r. jest to Rozporządzenie z dnia 01 marca 2020 r. dotyczące zawodników do 21 r.ż, zawodników w wieku 21-32 rż, i zawodników powyżej 23 rż. Badanie lekarskie dla zawodników w zakresie zgody na uprawianie sportu odbywa się nie rzadziej niż co 12 miesięcy, przy sportach wysiłkowych zawodników do 16 rż. nie rzadziej niż co 6 miesięcy. Okresy te mogą zostać skrócone jeżeli jest taka decyzja lekarza lub organizatora zawodów sportowych lub jeżeli zawodnik w/w okresie uległ kontuzji lub był chory. Rozporządzenia te zniósł także obowiązek wystawiania zaświadczenia tylko i wyłącznie przez lekarzy medycyny sportowej.

w sprawie w posiadania przez zawodników orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia umożliwiającego bezpieczne uczestnictwo w sporcie bilardowym i współzawodnictwie.

OŚWIADCZENIE

w sprawie w posiadania przez zawodników orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia umożliwiającego bezpieczne uczestnictwo w sporcie bilardowym i współzawodnictwie.

działając z upoważnienia Zarządu Klubu¹ / Zarządu Stowarzyszenia¹ / Zarządu Drużyny¹

oświadczam, że podczas zawodów bilardowych rozgrywanych w
miejsowość

w terminie, niżej wymienieni zawodnicy reprezentujący nasz Klub, posiadają zgodę lekarza na uprawianie sportu bilardowego i udział we współzawodnictwie.

1. Imię i nazwisko rok urodzenia

data ważności w/w zgody lekarza

2. Imię i nazwisko rok urodzenia

data ważności w/w zgody lekarza

3. Imię i nazwisko rok urodzenia

data ważności w/w zgody lekarza

4. Imię i nazwisko rok urodzenia

data ważności w/w zgody lekarza

5. Imię i nazwisko rok urodzenia

data ważności w/w zgody lekarza

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Klub

.....

podpis

pieczętka Klubu lub dane adresowe

miejsowość **data**

.....
.....
.....

¹Niepotrzebnie skreślić