

Príloha smernice č.2 Zdravotná spôsobilosť pretekára

Článok I. Všeobecné ustanovenia

- 1.1. Podľa článku VII bod 2 smernice č. 2 – organizačný poriadok súťaží SATKD, musí každý prihlásený pretekár mať v IS nahraté lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti.
- 1.2. Lekárske potvrdenie vydáva všeobecný lekár alebo pediater u športovca, s ktorým má športovec podpísanú dohodu o poskytovaní všeobecnej ambulantnej starostlivosti.
- 1.3. Lekárske potvrdenie pre vrcholového a talentovaného športovca posudzuje lekár so špecializáciou v špecializovanom odbore telovýchovné lekárstvo.
- 1.4. Športovec podľa zákona o športe zákon 440/2015 Z.z podľa §32 písmena k), l), m) musí splniť tieto povinnosti týkajúce sa zdravotnej spôsobilosti.

Článok II. Zodpovednosť

- 2.1. Zodpovednosť preberá:
 - 2.1.1. Lekár za vydanie potvrdenia svojmu pacientovi podľa jeho aktuálne zdravotného stavu.
 - 2.1.2. Športovec, resp. zákonný zástupca ak odovzdal sfaľované potvrdenie.
 - 2.1.3. Matrikár za archiváciu originálneho potvrdenia, ktoré v prípade kontroly zo strany SATKD, bezodkladne doručí k nahliadnutiu.
 - 2.1.4. Tréner v prípade, že bude porušený bod 2.1.1 až 2.1.3 a povolí nahráť do IS neoprávnené potvrdenie zdravotnej spôsobilosti.
- 2.2. V prípade riešenia konfliktu sa problem môže riešiť ako:
 - 2.2.1. disciplinárne porušenie podľa smernice č. 3
 - 2.2.2. obvinenie z falšovania a vyhotovenia nepravdivej zdravotnej dokumentácie § 352a zákon 300/2005 Z.z. Trestného zákona.

Článok III. Potvrdenie lekárskej prehliadky

1. Potvrdenie musí byť na predpísanom tlačive, ktoré je súčasťou prílohy.
2. Musí byť podpísane všetkými oprávnenými osobami.
3. Potvrdenie nebude akceptované pre výkon súťažného športu:
 - Ak nebude kompletne vyplnené
 - Ak nebude podpísane všetkými oprávnenými osobami.
 - Ak bude potvrdenie na inom ako predpísanom tlačive (výmenný lístok)

Článok IV. Záverečné ustanovenia

1. Taekwondo WT je plno kontaktný šport a naše pravidlá vyžadujú plnú ochranu športovca.
2. Príloha nadobúda platnosť 1.2.2023, schválením VV dňa 18.1.2023

Posúdenie zdravotnej spôsobilosti na šport

Menovaný/á **NIE JE** v zmysle zákona č. 440/2015 o športe vrcholovým športovcom a nie je zaradený do zoznamu talentovaných športovcov

Meno a priezvisko:rodné číslo

Žiadosť o posúdenie zdravotnej spôsobilosti

Žiadame Vás o vykonanie lekárskej prehliadky za účelom posúdenia zdravotnej spôsobilosti vykonávať bojový šport (TAEKWONDO WT)

Charakter lekárskej prehliadky: ročná lekárska prehliadka

Výsledok posúdenia zdravotnej spôsobilosti na šport:

Na základe odbornej lekárskej prehliadky potvrdzujem, že hore menovaný/á je *)

1. Spôsobilý v plnom rozsahu na výkon bojového športu (Taekwondo WT)
2. Nespôsobilý na výkon bojového športu (Taekwondo WT)
3. Spôsobilý na výkon bojového športu (Taekwondo WT) s obmedzeniami:

Vypísať:.....

V dňa.....
(podpis a odtlačok pečiatky všeobecného lekára, pediatra športovca)

V dňa.....
(podpis športovca, resp. zákonného zástupcu, že absolvoval LP)

V dňa.....
(podpis matrikára klubu, že archivuje originálne tlačivo)

V dňa.....
(podpis a pečiatka trénera klubu, akceptovanie výsledku LP)

*) správnu možnosť zakrúžkujte