

**ZGODA NA BADANIA DOTYCZĄCE ZDOLNOŚCI DO UPRAWIANIA PIŁKI NOŻNEJ
PRZEZ DZIECI I MŁODZIEŻ W FUNDACJI AKADEMIA SPORTU STOMIL OLSZTYN
ORAZ STOMIL OLSZTYN S.A.**

Niniejszym wyrażamy zgodę na przeprowadzenie, w stosunku do dziecka wskazanego przez Fundację Akademia Sportu Stomil Olsztyn, a także Stomil Olsztyn S.A., przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny sportowej, lekarza posiadającego certyfikat ukończenia kursu wprowadzającego do specjalizacji w dziedzinie medycyny sportowej lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2011 r. w sprawie trybu orzekania o zdolności do uprawiania danego sportu przez dzieci i młodzież do ukończenia 21 roku życia oraz przez zawodników pomiędzy 21 a 23 rokiem życia (Dz. U. z 2011 r., Nr 88, poz. 500 z późn. zm.), oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 lipca 2016 r. w sprawie kwalifikacji lekarzy uprawnionych do wydawania zawodnikom orzeczeń lekarskich o stanie zdrowia oraz zakresu i częstotliwości wymaganych badań lekarskich niezbędnych do uzyskania tych orzeczeń (Dz. U. z 2016 r., poz. 1172 z późn. zm.), następujących badań:

- a) **wstępnych badań lekarskich** dzieci i młodzieży do ukończenia 21 roku życia, ubiegających się o wydanie orzeczenia o zdolności do uprawiania sportu piłka nożna;
- b) **okresowych badań lekarskich** dzieci i młodzieży do ukończenia 21 roku życia, uprawiających sport piłka nożna oraz zawodników pomiędzy 21 a 23 rokiem życia;
- c) **kontrolnych badań lekarskich** dzieci i młodzieży do ukończenia 21 roku życia, uprawiających sport piłka nożna oraz zawodników pomiędzy 21 a 23 rokiem życia, obejmujących m.in. ogólne badania lekarskie oraz badania specjalistyczne i diagnostyczne w zakresie niezbędnym do wydania orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia umożliwiającym bezpieczne uczestnictwo we współzawodnictwie sportowym (przewidziane w przepisach Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 lipca 2016 r. w sprawie kwalifikacji lekarzy uprawnionych do wydawania zawodnikom orzeczeń lekarskich o stanie zdrowia oraz zakresu i częstotliwości wymaganych badań lekarskich niezbędnych do uzyskania tych orzeczeń (Dz. U. z 2016 r., poz. 1172 z późn. zm.).

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (I) *

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (II)*

czytelny podpis dziecka, który ukończyło 16 lat*

*niepotrzebne skreślić