

# DRUKI OBOWIĄZUJĄCE W SPORCIE ŻUŻLOWYM

Załącznik nr 1

..... dnia .....

godz. upadku .....

## ORZECZENIE LEKARSKIE

Zawodnik ..... nr start.....

Klub Sportowy.....

- zdolny (niezdolny) do dalszych startów po upadku w biegu .....

- może startować w biegach od..... do.....

- wycofany z biegów.....z powodu .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(popis i pieczęć lekarza)

## KARTA WYPADKOWA ZAWODNIKA ŻUŻLOWEGO

### Część I - WYPEŁNIA KIEROWNIK ZAWODÓW LUB INSTRUKTOR (TRENER) NA TRENINGU

- 
- 1.....  
(*Nazwisko i imię zawodnika*)    (*Wiek*)    (*Przynależność klubowa*)
  2. Data i godz. wypadku.....
  3. Miejsce wypadku (tor żużlowy) .....
  4. Rodzaj zawodów (trening) .....
  5. Nazwisko kierownika zawodów lub instruktora (trenera) .....
- .....  
(*podpis*)

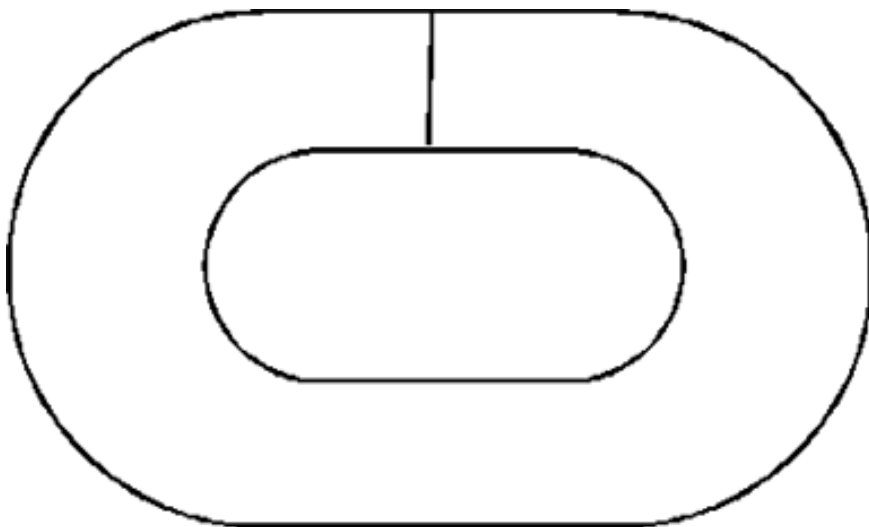
---

### Część II - WYPEŁNIA LEKARZ ZAWODÓW (TRENINGU)

1. Rodzaj kontuzji .....
  2. Decyzja odnośnie dalszego udziału w zawodach .....
  3. Postępowanie z zawodnikiem na miejscu wypadku.....
  4. Adres szpitala, w którym pozostawiono zawodnika do dalszego leczenia:  
.....  
.....
- .....  
(*podpis*)

Część III - WYPEŁNIA KIEROWNIK ZAWODÓW LUB INSTRUKTOR  
(TRENER)

5. Opis okoliczności wypadku z uwzględnieniem warunków na torze, przekroczenia przepisów, nazwiska pozostałych uczestników wypadku:



.....  
(Podpis)

(pieczęć Klubu wysyłającego Kartę)

### WNIOSEK O ZAPOMOGĘ POWYPADKOWĄ

Imię i nazwisko .....

Zawodnik / działacz .....

Data i miejsce urodzenia .....

Miejsce zamieszkania .....

Nr licencji sportowej .....

Przynależność klubowa .....

Data i miejsce wypadku .....

Opis wypadku i przyczyny: .....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

1. Świadcstwo lekarskie stwierdzające doznane urazy i kontuzje, przewidywany okres leczenia i niezdolność do pracy.
2. Zaświadczenie macierzystego automobilklubu, klubu, poświadczone przez ZO PZM o miejscu i okolicznościach wypadku oraz czy poszkodowany otrzymuje zasiłek z tytułu ubezpieczenia i w jakiej wysokości.
3. Zaświadczenie o stanie rodzinnym osób będących na utrzymaniu poszkodowanego.
4. Zaświadczenie z miejsca pracy poszkodowanego, czy w okresie niezdolności do pracy zainteresowany pobiera:  
- normalne / umowne - wynagrodzenie i w jakiej wysokości.
5. Zaświadczenie macierzystego automobilklubu, klubu, czy i w jakiej wysokości poszkodowany otrzymał pomoc z klubu lub ZO PZM.

Opinia Zarządu Okręgu + Okręgowej Komisji Sportowej

.....

.....

.....

.....

.....

.....dnia ..... 20 ..... r.

Opinia klubu:

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

.....dnia ..... 20.....r.

.....  
(podpis i pieczęć klubu)

---

Wniosek Głównej Komisji.....ZG PZM

Przyznano kwotę zł .....

(słownie złotych) .....

Warszawa dnia.....20.....r.

Członkowie GK: .....  
.....  
.....

Zatwierdzenie Prezydium ZG PZM

Zatwierdza się wysokość przyznanej zapomogi powypadkowej

Kol. ....w wysokości zł .....

Warszawa dnia..... 20.....r.

Zapomogę przekazano w dniu.....

na adres.....  
.....  
.....

.....  
(podpis)

(pieczętka klubu)

ZARZĄD GŁÓWNY  
POLSKIEGO ZWIĄZKU MOTOROWEGO  
ul. Kazimierzowska 66  
02 - 518 Warszawa  
GŁÓWNA KOMISJA SPORTU ŻUŻLOWEGO

**ZGŁOSZENIE (deklaracja)**

Klub .....  
(pełna nazwa klubu)

zgłasza drużynę (zawodnika) .....  
(imię i nazwisko zawodnika)

do startu w cyklu zawodów .....  
(nazwa cyklu zawodów)

Jest nam wiadomo, że zgłoszony niniejszym zawodnik / drużyna - po zatwierdzeniu przez GKSŻ do startu w ww. zawodach - jest obowiązany do wzięcia udziału w tych zawodach oraz pełnego podporządkowania się Regulaminom ZG PZM i GKSŻ oraz decyzjom ich organów.

Nazwisko zgłaszającego..... podpis .....  
(prezes klubu)

..... podpis.....  
(główny księgowy)

.....  
miejsceowość                      data

Niniejsze zgłoszenie powinno być dostarczone do ZG PZM w terminie nie przekraczającym daty określonej w Regulaminie Zawodów na Torach Żużlowych na dany rok dla danego cyklu zawodów.



## PROTOKÓŁ POMIARÓW PARAMETRÓW TECHNICZNYCH MOTOCYKLA ŻUŻLOWEGO

Tytuł pomiarów:\*

1. Obligatoryjny (wynikający z regulaminu)
2. Z inicjatywy sędziego
3. Z inicjatywy komisarza technicznego
4. W wyniku protestu

\* niepotrzebne skreślić

**Nazwa zawodów** .....**Miejsce i data** .....**Sędzia zawodów** .....**Komisarz Techniczny** .....**Kierownik zawodów** .....**Zawodnik** ..... **Klub** .....**typ ramy** ..... **nr ramy** .....**typ silnika** ..... **nr silnika** .....**(A) Pojemność skokowa:** I pomiar godz ..... II pomiar godz.....

skok tłoka S=..... mm S=..... mm

średnica cylindra D=..... mm D=..... mm

pojemność skokowa Vs=..... cm<sup>3</sup> Vs=..... cm<sup>3</sup>**(B) Średnica gardzieli gaźnika:**

od strony cylindra od strony filtra powietrza

długość Lc=..... mm Lp=..... mm

średnica Do=..... mm Do=..... mm

**(C) Waga (motocykl bez paliwa):**

przed zawodami ..... kg

po..... wyścigu ..... kg

po zawodach..... kg

Potwierdzam przyjęcie do wiadomości

wyników powyższych pomiarów

dokonanych w mojej obecności

Sędzia zawodów .....

Komisarz Techniczny .....

Kierownik zawodów .....

.....  
(podpis zawodnika)

**PROTOKÓŁ BADANIA ANTYALKOHOLOWEGO**  
przeprowadzonego podczas zawodów

.....

.....

w ..... w dn. ....  
(miejsowość)

Badaniu poddano n/w zawodników, którzy uzyskali następujące wyniki:

**I próba**

nazwisko i imię - klub	poziom alkoholu	podpis badanego
------------------------	-----------------	-----------------

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

..... godzina .....  
(miejsowość)

**II próba**

nazwisko i imię - klub	poziom alkoholu	podpis badanego
------------------------	-----------------	-----------------

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

..... godzina .....  
(miejsowość)

<b>Sędzia zawodów</b> (imię i nazwisko i podpis)	<b>Lekarz zawodów</b> (pieczętka i podpis)	<b>Kier. zawodów</b> (imię i nazwisko i podpis)	<b>Kier. drużyny</b> (imię i nazwisko i podpis)
--	--	---	---

.....

## WNIOSEK O NADANIE LICENCJI

Proszę o wydanie licencji do uprawiania dyscypliny sportu:  
SAMOCHODOWEGO, MOTOCYKLOWEGO, KARTINGOWEGO, ŻUŻLOWEGO\*

w konkurencji: .....

Nazwisko i imię .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Okres, na jaki licencja ma być wydana .....  
(wypełnić w przypadku ubiegania się o licencję na czas oznaczony)

.....

1. Niniejszym zobowiązuję się do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym w sporcie: .....
2. Potwierdzam jednocześnie swoim podpisem, że znam odpowiednie regulaminy PZM, FIA, FIM, FIA, UEM\* oraz Regulaminy Sportu .....  
i zobowiązuję się do wykonywania przewidzianych w przepisach obowiązków zawodnika oraz do przestrzegania warunków uprawiania danej dyscypliny sportu.

.....

podpis wnioskodawcy

.....

Jako ustawowi przedstawiciele naszego małoletniego syna wyrażamy zgodę na uprawianie przez niego sportu:

SAMOCHODOWEGO, MOTOCYKLOWEGO, KARTINGOWEGO, ŻUŻLOWEGO\*

1.....

2.....

Potwierdzam wiarygodność złożonych podpisów

i danych zawodnika.....

**UWAGA:** W przypadku ubiegania się o licencję przez osobę niestowarzyszoną lub niezatrudnioną w klubie, potwierdzenie danych następuje przez właściwy dla miejsca zamieszkania Zarząd Okręgowy PZM.

.....  
*podpis i pieczęć Klubu/ZO PZM*

---

## ZAŚWIADCZENIE\*\*

Dopuszcza się (nazwisko i imiona zawodnika): .....

do uprawiania sportu:

SAMOCHODOWEGO, MOTOCYKLOWEGO, KARTINGOWEGO, ŻUŻLOWEGO\*

.....  
podpis i pieczęć lekarza  
posiadającego specjalizację  
z zakresu medycyny sportowej

\* niepotrzebne skreślić

\*\* uwierzytelniona kopia książeczki zdrowia sportowca z aktualnym ważnym badaniem - (dotyczy wyłącznie osób stowarzyszonych)

.....  
Załączniki: jedno zdjęcie

.....  
pieczętka klubu

**OŚWIADCZENIE O NIEZDOLNOŚCI ZAWODNIKA  
DO STARTU W ZAWODACH ŻUŻLOWYCH**

Imię i nazwisko	Data ur.	Nr licencji	Termin niezdolności
			od dnia ..... do dnia .....

Niniejszym oświadczamy, że w/w zawodnik jest niezdolny do startu w zawodach:

.....

pomiędzy.....

rozgrywanych w dniu .....

.....  
*imię, nazwisko i podpis  
kierownika drużyny*

.....  
*podpis i pieczętka  
lekarza klubowego*