

2. Zgody rodziców/opiekunów prawnych dotyczące zdrowia dziecka/podopiecznego



miejscowość i data

*Imię i nazwisko dziecka:

*Data urodzenia dziecka:

*PESEL dziecka:

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka (I):

*Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego dziecka (I):

*PESEL rodzica/opiekuna prawnego dziecka (opcjonalnie):

**Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka (II):

**Numer kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego dziecka (II):

**PESEL rodzica/opiekuna prawnego dziecka (opcjonalnie):

A. Zgoda na podejmowanie decyzji związanych z hospitalizacją oraz zabiegami operacyjnymi w przypadku problemów zdrowotnych dziecka

Niniejszym wyrażamy zgodę na podejmowanie decyzji związanych z hospitalizacją oraz zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia dziecka.

Informujemy również, że dziecko:

a) choruje na przewlekłe choroby / nie choruje na przewlekłe choroby (*niepotrzebne skreślić*)

(jeśli choruje, to wskazać na jakie):

b) posiada alergię / nie posiada alergii (*niepotrzebne skreślić*)

(jeśli posiada, to wskazać na co):

c) zażywa leki / nie zażywa leków (*niepotrzebne skreślić*)

(jeśli zażywa, to wskazać jakie):

Zobowiązujemy się każdorazowo powiadomić Polski Związek Piłki Nożnej o przeciwwskazaniach zdrowotnych do udziału dziecka w aktywnościach w ramach zgrupowania Polskiego Związku Piłki Nożnej.

W przypadku zażywania leków, wyrażamy równocześnie zgodę na podawanie leków przez sztab medyczny zgrupowania Polskiego Związku Piłki Nożnej w wymiarze określonym przez lekarzy prowadzących dziecka.

B. Zgoda na sprawowanie opieki medycznej podczas zgrupowań:

Niniejszym wyrażamy zgodę na sprawowanie w stosunku do ww. zawodnika opieki medycznej oraz pełnienie funkcji opiekuna faktycznego w przypadku konieczności hospitalizacji przez lekarza sprawującego opiekę medyczną w czasie zgrupowania i turnieju bądź kierownika zgrupowania bądź trenera będącego w sztabie zgrupowania w piłce nożnej w terminie od ***22.09.2025 do 26.09.2025 lub od ****29.09.2025 do 03.10.2025 (****niepotrzebne skreślić).

Jednocześnie, w odniesieniu do ww. zawodnika wyrażamy zgodę na:

- przeprowadzenie badań lekarskich (podmiotowych i przedmiotowych), diagnostykę USG, diagnozowanie i leczenie chorób oraz urazów, wykonywanie procedur medycznych (takich jak: ordynowanie i podawanie suplementów oraz leków – doustnie, miejscowo na skórę, domięśniowo, dożylnie, dostawowo oraz innymi drogami; zaopatrywanie ran i obrażeń oraz inne procedury medyczne niezbędne do przeprowadzenia w trakcie wyżej wymienionych zgrupowań);
- wykonanie badań lekarskich z użyciem promieni rentgenowskich (jeśli zajdzie taka potrzeba);
- uczestnictwo we wszystkich procedurach związanych z kontrolą dopingu, w tym na pobranie materiału biologicznego na potrzeby tejże kontroli (tj. próbek moczu, krwi lub włosów);
- przeprowadzenie badań wydolnościowych przez podmioty współpracujące z Polskim Związkiem Piłki Nożnej, w tym m.in. przez Instytut Sportu – Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą w Warszawie, w tym na pobranie materiału biologicznego na potrzeby tychże badań wydolnościowych (tj. próbek moczu, krwi lub włosów).

C. Zgoda na badania dotyczące zdolności do uprawiania danego sportu przez dzieci i młodzież***

Niniejszym wyrażamy zgodę na przeprowadzenie w stosunku do ww. zawodnika przez wskazanego przez Polski Związek Piłki Nożnej: 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 Rozporządzeniem 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:

- wstępnych badań lekarskich dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia, ubiegających się o wydanie orzeczenia o zdolności do uprawiania sportu piłka nożna;
- okresowych badań lekarskich dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia, uprawiających sport piłka nożna oraz zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia;
- kontrolnych badań lekarskich dzieci i młodzieży do ukończenia 21. roku życia, uprawiających sport piłka nożna oraz zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia;

o których mowa w Rozporządzeniu 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.), 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.).

D. Zgoda dotycząca przetwarzania danych osobowych zawierających dane o stanie zdrowia dziecka

Wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy zgody ** na przetwarzanie przez Polski Związek Piłki Nożnej (w tym członów sztabu szkoleniowego zgrupowania) danych osobowych ww. zawodnika, zawierających również dane o stanie zdrowia ww. zawodnika, zawartych w wynikach wyżej wymienionych badań lekarskich. Polski Związek Piłki Nożnej będzie przetwarzał wskazane dane osobowe w celu zapewnienia prawidłowego udziału zawodnika w zgrupowaniu. Niniejsza zgoda jest dobrowolna, jednakże przetwarzanie danych osobowych przez Polski Związek Piłki Nożnej jest niezbędne do udziału ww. zawodnika w zgrupowaniu.

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (I)*

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego (II)**

* Pole obowiązkowe

** Pole nieobowiązkowe wyłącznie w przypadku, gdy zawodnik ma tylko jednego rodzica/opiekuna prawnego lub zgoda została uzyskana na odległość (oświadczenie jednego rodzica)

*** Dotyczy zawodników, którzy nie posiadają stosownego orzeczenia lekarskiego o zdolności do uprawiania sportu piłką nożną.

INFORMACJE:

- 1) Niniejszy formularz wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka.
- 2) W przypadku niemożności uzyskania zgody obojga rodziców/opiekunów prawnych, poniższe oświadczenie wypełnia jeden z rodziców/opiekunów prawnych:

Będąc pouczone/a o treści art. 97 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r.- Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 2023 poz. 2809 z późn. zm.), oświadczam, że uzyskałem/am zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego od drugiego rodzica/opiekuna prawnego, bądź wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych przez drugiego rodzica/opiekuna prawnego nie jest możliwe z przyczyn mi znanych.

„Art. 97. k.r. i o. § 1. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje obojgu rodzicom, każde z nich jest obowiązane i uprawnione do jej wykonywania. §2. Jednakże o istotnych sprawach dziecka rodzice rozstrzygają wspólnie; w braku porozumienia między nimi rozstrzyga sąd opiekuńczy.

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Oświadczam, że podane dane, w tym dane osobowe, są zgodne z prawdą i stanem faktycznym, oraz że jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego