



**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)

---

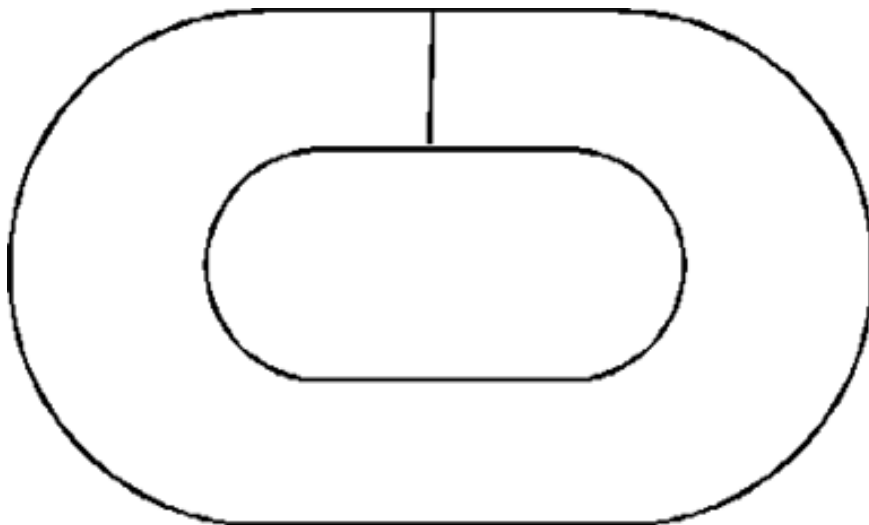
### Część II - WYPEŁNIA LEKARZ ZAWODÓW (TRENINGU)

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 ZAPOMOGE 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)



(pieczęć 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.

Upoważnione osoby zgłaszające ..... podpis .....  
(imię i nazwisko)

..... podpis .....  
(imię i nazwisko)

.....  
miejsowość data

Niniejsze zgłoszenie powinno być dostarczone do ZG PZM w terminie nie przekraczającym daty określonej w regulaminach sportu żużlowego na dany rok dla danego cyklu zawodów.

**ZGŁOSZENIE**

udziału w zawodach .....  
 miejscowość ..... data .....

nr start	nazwisko i imię	nr lic.	marka silnika		marka silnika		marka silnika		podpis zawodnika
			nr silnika	nr ramy	nr silnika	nr ramy	nr silnika	nr ramy	

Motocykle zgłoszone do zawodów oraz sprzęt ochronny zawodników odpowiadają wymogom regulaminom sportu żużlowego.

Oświadczam, że zapoznałem się ze sposobem oznaczenia parku maszyn.

..... dnia .....  
 ..... pieczęć klubu i podpis ..... podpis kierownika drużyny  
 .....  
 ..... imię i nazwisko menedżera drużyny imię i nazwisko trenera drużyny imię i nazwisko lekarza drużyny



**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. ....  
(miejscowość)

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

**I próba**

	nazwisko i imię - klub	poziom alkoholu	podpis badanego
1)	.....	.....	.....
2)	.....	.....	.....
3)	.....	.....	.....
4)	.....	.....	.....

..... godzina .....  
(miejscowość)

**II próba**

	nazwisko i imię - klub	poziom alkoholu	podpis badanego
1)	.....	.....	.....
2)	.....	.....	.....
3)	.....	.....	.....
4)	.....	.....	.....

..... godzina .....  
(miejscowość)

<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 PRYZNANIE LICENCJI

### Proszę o przyznanie licencji do uprawiania sportu żużlowego

w konkurencji: .....

Nazwisko i imię .....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres zamieszkania .....

Okres, na jaki licencja ma być przyznana .....

(wypełnić w przypadku ubiegania się o licencję na czas oznaczony)

-----

1. Niniejszym zobowiązuję się do uczestnictwa we współzawodnictwie sportowym

w sporcie żużlowym w konkurencji .....

2. Potwierdzam jednocześnie swoim podpisem, że znam odpowiednie regulaminy PZM, FIM, UEM oraz regulaminy sportu żużlowego i zobowiązuję się do wykonywania przewidzianych w przepisach obowiązków zawodnika oraz do przestrzegania warunków uprawiania sportu żużlowego, w tym także do poddania się odpowiedzialności dyscyplinarnej.

.....

podpis wnioskodawcy

-----



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

w konkurencji .....

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\*\***

Zaświadczam brak przeciwwskazań do uprawiania sportu żużlowego / mini żużla\*

u (nazwisko i imiona zawodnika): .....

.....  
podpis i pieczęć lekarza  
uprawnionego do orzecznictwa  
sportowo-lekarskiego

\* 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. lub 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*



.....  
pieczętka klubu

## **OŚWIADCZENIE O ZAPEWNIENIU ZABEZPIECZENIA MEDYCZNEGO DLA PUBLICZNOŚCI**

Niniejszym oświadczam, że w trakcie zawodów ..... rundy DMP / DM I  
Ligi/ DM II Ligi\* pomiędzy drużynami\*

.....  
rozgrywanych w dniu ..... klub zapewnia  
zabezpieczenie medyczne publiczności zgodnie z powszechnie  
obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

.....  
*imię, nazwisko i podpis*  
*Kierownika Zawodów*

\*niepotrzebne skreślić



## PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA TORU

Niniejszym jako pełniący obowiązki komisarza toru oświadczam,  
że w dniu ..... do zawodów ..... rundy DMP / DM I Ligi  
/ DM II Ligi\* pomiędzy drużynami\*

.....  
tor został przygotowanych zgodnie / niezgodnie\* z kwalifikacją meczu  
określoną w art. 9a RSŻ.

W przypadku, gdy tor był przygotowany niezgodnie z kwalifikacją meczu  
uzasadnić poniżej dlaczego:

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

Polecenia wydane w trakcie przygotowania toru do zawodów:

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

.....  
*imię, nazwisko i podpis*  
*Komisarza Toru*

\*niepotrzebne skreślić



## OŚWIADCZENIE

Niniejszym jako pełniący obowiązki kierownika parku maszyn oświadczam, że w dniu ..... podczas zawodów ..... rundy DMP / DM I Ligi / DM II Ligi\* pomiędzy drużynami\*


.....  
od godziny ..... (najpóźniej na 30 minut przed godziną zawodów)  
w parku maszyn nie znajdują się osoby nieuprawnione.

.....  
*imię, nazwisko i podpis*  
*Kierownika Parku Maszyn*

\*niepotrzebne skreślić







**PROTOKÓŁ PRZEPROWADZONEJ KONTROLI TECHNICZNEJ**  
zestawienie

nazwa zawodów:		data:											
dyscyplina:		miejsce zawodów:											
komisarz techniczny:		licencja N°:											
nr.	zawodnik	klub	nr lic.	gaźnik	silnik/nr.	poj. silnika	waga	liternik/nr.hom.	detektor	meta	ważn. pasaża motocykla	motocykl nr	podpis zawodnika
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													

podpis komisarza technicznego:

uwaga: protokół w pełnych wymiarach znajduje się na stronie internetowej PZM