



**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*)

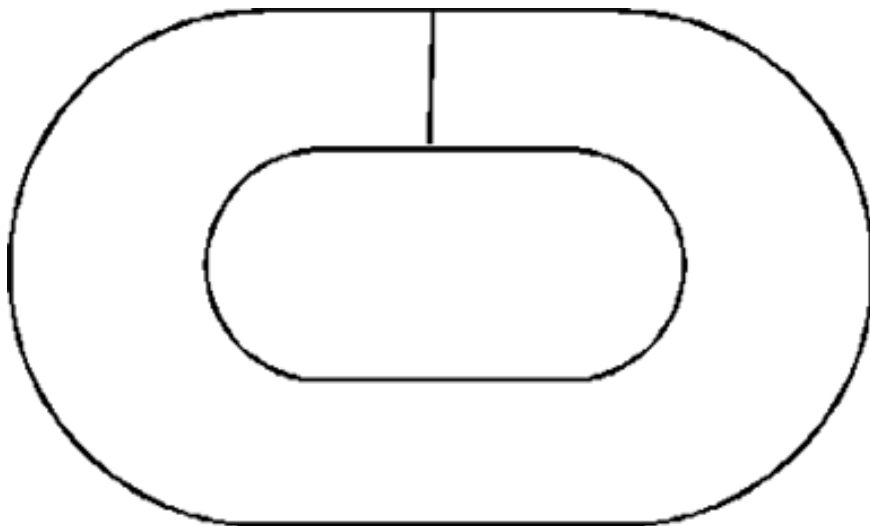
### Część II - WYPEŁNIA LEKARZ ZAWODÓW (TRENINGU)

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. Świadczenie 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.

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.





## 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 ANTYALKOHOŁOWEGO**  
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<sup>\*</sup>

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 Regulaminie Torów dla Zawodów Motocyklowych na Żużlu  
- Załącznik A Część I pkt 2.

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



## POLECENIA DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA TORU

Niniejszym jako pełniący obowiązki komisarza toru / sędziego zawodów\*  
podczas zawodów ..... rundy DMP / DM I Ligi / DM II Ligi \* pomiędzy  
drużynami\*

.....  
w dniu ..... polecam wykonanie następujących czynności:

godz.....

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

.....  
*imię, nazwisko i podpis*  
*komisarza toru / sędziego zawodów\**


Przyjmuję do wiadomości:

.....  
*imię, nazwisko i podpis*  
*torowicza*

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

\*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	tłumik/nr.horn.	detektor	mała	kask nazwa numerolog.	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



**Protokół z pobrania próbek paliwa do badania**

- 1) Nazwa zawodów: .....
- 2) Miejsce i data: .....
- 3) Sędzia zawodów: .....
- 4) Komisarz techniczny:.....
- 5) Komisarz toru: .....
- 6) Imię i nazwisko zawodnika: .....
- 7) Oznaczenie motocykla: .....
- 8) Imię i nazwisko pobierającego próbki: .....
- 9) Osoby uczestniczące w pobraniu próbek ze strony organizatora oraz zawodnika:  
.....  
.....  
.....
- 10) Przebieg pobrania próbek: .....

.....  
(podpis pobierającego próbki)

Podpisy uczestników:

- 1) .....
- 2) .....
- 3).....



.....  
*Miejscowość*

.....  
*data*

*Pieczęć klubu*

ZGODA NA START ZAWODNIKA

Klub .....

**wyraża zgodę na start zawodnika**

.....  
*Nazwisko i imię*

.....  
*data urodzenia*

.....  
*nr licencji*

w zawodach .....

w ..... w dniu .....

.....  
*Podpis osób/osoby upoważnionej  
do reprezentowania klubu*