



Tělovýchovná jednota Sokol Červený Újezd, z. s., U Hřiště 228, 273 51 Červený Újezd

PROHLÁŠENÍ HRÁČE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Hráč: Jméno a příjmení: ID kód hráče:

Adresa bydliště: PSČ:

Zdravotní pojišťovna: Č.

„Prohlašuji na základě lékařského posouzení svého zdravotního stavu, že jsem způsobilý absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků a utkání bez nebezpečí poškození svého zdraví.“

Datum:

Podpis hráče: Podpis zákonného zástupce:
(u hráčů mladších 18-ti let)

Prohlášení o zdravotní způsobilosti – výňatek ze souboru předpisů FAČR

1. Každý hráč je povinen zabezpečit si ve svém vlastním zájmu a na své náklady informaci o své zdravotní způsobilosti ke hraní fotbalu. U hráčů mladších 18 let má tuto povinnost jejich zákonný zástupce.
2. Hráč proto musí vlastnoručně podepsat prohlášení následujícího znění: „Prohlašuji na základě lékařského posouzení svého zdravotního stavu, že jsem způsobilý absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků a utkání bez nebezpečí poškození svého zdraví.“ Za hráče mladšího 18 let podepíše takové prohlášení jeho zákonný zástupce.
3. Prohlášení, musí být opatřeno datem a nesmí být starší než 1 rok. Kluby jsou povinny mít k dispozici prohlášení všech svých hráčů. Kontrolu prohlášení podle odst. 2 provádějí řídicí orgány soutěží, které v případě nedostatků (prohlášení s prošlou lhůtou, chybějící prohlášení hráčů) jsou oprávněny postihnout klub pořádkovou pokutou podle článku 57 písm.a).“