M ě s t s k ý f o t b a l o v ý k l u b D o b ř í š

V Lipkách 1021, 263 01 D O B Ř Í Š www.mfkdobris.cz

INFORMACE HRÁČŮM A RODIČŮM HRÁČŮ

Po medializované sérii náhlých úmrtí bez úrazové příčiny u zdánlivě zdravých sportovců přímo při tréninku či na zápase přistoupily některé sportovní svazy k vyžadování dříve zavedené praxe sportovních lékařských prohlídek (viz např. webové stránky ČSTV).

Je pravdou, že za svůj zdravotní stav jsou zodpovědni především sami hráči (u nezletilých jejich rodiče), sami by měli znát možnosti a omezení svého organismu a tomu i vhodně přizpůsobovat zátěž a tím i omezovat rizika. K tomu mohou pravidelné zdravotní prohlídky významně napomoci.

MFK proto **doporučuje** všem aktivním sportovcům od nejmenších dětí počínaje až po hráče staré gardy, aby věnovali svému zdravotnímu stavu potřebnou pozornost, **doporučuje, aby všichni tito sportovci sami absolvovali vhodné zdravotní prohlídky**. MFK jako amatérská sportovní organizace nemůže nařídit sportovcům, aby tyto prohlídky povinně absolvovali, nicméně **vyžaduje alespoň předložení prohlášení sportovce** (zákonného zástupce sportovce), že je zdravotně způsobilý k tréninkové a zápasové zátěži v rámci sportovní činnosti MFK, resp. v případě jakýchkoliv omezení či problémů požaduje jejich sdělení nebo doložení lékařskou zprávou. Platnost tohoto prohlášení, rovněž jako platnost případné zdravotní prohlídky (se závěrem schopen bez omezení) je jeden rok, resp. 1 celou sezónu.

Proto žádáme **všechny** hráče (zákonné zástupce nezletilých) o vyplnění tzv. registračního lístku, jehož součástí je i příslušné prohlášení o zdravotním stavu. Podobné lístky byly vyplňovány již loni na podzim. Nové se liší výrazným vodoznakem s označením sezóny 2011/12 (viz obrázek, byť ten je příkladem z roku 2009/2010). Současně slouží tento lístek i k aktualizaci osobních údajů.

MĚSTSKÝ FOTBALOVÝ KLUB DOBŘÍŠ

REGISTRAČNÍ LÍSTEK AKTIVNÍHO HRÁČE

Jméno a příjmení hráče	jméno	příjmení		
Rodné číslo hráče				
Adresa hráče	ulice	č.p.	obec	PSČ
Telefon / email hráče	tel.	email		
Škola ev. zaměstnání (dobrovolné)	škola ev. povolání		třída	
V případě nezletilých hráčů zákonný zástupce				
Jméno a příjmení zák. zástupce	jméno	příjmení		
Adresa zák. zástupce	ulice	č.p.	obec	PSČ
Telefon / email zák. zástupce	tel.	email		
Škola ev. zaměstnání (dobrovolné)	škola ev. povolání		třída	

Souhlasím, aby základní osobní údaje hráče (jméno, příslušnost k mužstvu, škola event. zaměstnání, statistika v zápasech a tréninkách, informace o plnění klubových povinností a fotografie) mohly být zveřejňovány na klubovém webu, vývěskách klubu nebo případně v tiskových zprávách. Současně potvrzuji, že jsem (hráč zastoupený zákonným zástupcem je) zdravotně způsobilý k tréninkové a zápasové zátěži v rámci sportovní činnosti MFK. V případě jakýchkoliv omezení či problémů je nutno je vypsat na druhou stranu tohoto lístku či v případě potřeby doložit lékařskou zprávou. Současně potvrzuji, že jsem byl poučen o zásadách bezpečnosti při sportu a při činnostech organizovaných MFK a také o zásadách sportovního a slušného chování při akcích v rámci působení v MFK, rovněž tak jako se stanovami MFK a dalšími platnými vnitřními směrnicemi klubu.

Datum: ..... Podpis hráče (zák. zástupce): .....

Formuláře registračních lístků budou v papírové podobě u správce na hřišti nebo ke stažení na webu MFK během několika příštích dnů. Kompletně vyplněné a podepsané lístky prosím odevzdávejte správci v kabinách, případně trenérům a ved. mužstev, kteří je předají správci, a to **do 5.10.2011**.

Věříme, že budete věnovat otázce zdraví svého nebo svých dětí potřebnou pozornost a že nebudete považovat vyplnění a podepsání lístků za zbytečnou byrokracii. Děkujeme.

Výbor MFK