

Formularz zgody zawodnika BOCCI na medyczne badania klasyfikacyjne

Nazwisko: Imię:

PESEL zawodnika:

Nr dowodu osobistego lub paszport: Ważny do:

Klub/Organizacja:

Wyjaśnienie:

Aby startować w zawodach BOCCI PZBocci (Polskiego Związku Bocci) i PFBN (Polskiej Federacji Bocci Niepełnosprawnych) zawodnik musi zostać sklasyfikowany zgodnie z zasadami klasyfikacji medycznej BISFed (Światowej Federacji Sportowej Bocci).

W celu ograniczenia dyskomfortu zawodników proces klasyfikacji zostanie przeprowadzony z należytą starannością. Jednak niemożność ukończenia procesu klasyfikacji z powodu bólu skutkuje nie otrzymaniem klasy sportowej. Zawodnik może wycofać swoją zgodę na klasyfikację w dowolnym momencie. Wówczas proces klasyfikacji zostaje przerwany. Brak współpracy zawodnika z klasyfikatorami lub niemożność wykonania procedury klasyfikacji, skutkuje niezakwalifikowaniem zawodnika do startów w zawodach.

Podpisując niniejszy formularz zawodnik (Rodzic lub Opiekun Prawny) zgadza się odstąpić od jakichkolwiek roszczeń wobec klasyfikatorów, w tym odszkodowań za szkody, uszkodzenia ciała lub innych związanych w jakikolwiek sposób z procedurą klasyfikacji. Zawodnik zgadza się na pełne uczestnictwo w procesie klasyfikacji oraz na zastosowanie kryteriów klasyfikacji. Zawodnik zgadza się ukończyć testy uczciwie wg. najlepszych swoich możliwości.

Rozumiem, że:

- dostarczenie w wymaganym terminie przed klasyfikacją najobszerniejszej dokumentacji medycznej potwierdzającej posiadanie trwałej niepełnosprawności uprawniającej do uprawiania Bocci, (genezę i historię medyczną) jest obligatoryjne.
- jeśli zawodnik pojawi się w nieodpowiednim stroju lub bez dokumentu tożsamości może nie zostać sklasyfikowany,
- klasyfikowanemu zawodnikowi może towarzyszyć jedna osoba. Powinna mieć wiedzę na temat niepełnosprawności danego zawodnika i jego możliwości sportowych. W razie potrzeby, osoba ta może zostać poproszona przez klasyfikatorów o pomoc w komunikacji,
- w trakcie wykonywania testów/badań wymagane jest ze strony zawodnika maksymalne zaangażowanie i uczciwe pokazanie wszystkich możliwości. Różnica pomiędzy umiejętnościami prezentowanymi podczas klasyfikacji i tymi w trakcie zawodów może prowadzić do dyskwalifikacji,
- w trakcie klasyfikacji poddane badaniu zostaną różne grupy mięśni oraz zakres ruchu w stawach i że istnieje ryzyko wystąpienia kontuzji w trakcie ćwiczeń,
- jeśli w procesie klasyfikacji zawodnik z powodu bólu nie może wykonać, pokazać swoich fizycznych możliwości, to proces klasyfikacji w tym momencie zostaje przerwany. Główny klasyfikator może pozwolić na zaplanowanie klasyfikacji w innym terminie o ile pozwoli na to czas,
- decyzja klasyfikatora jest w danym momencie ostateczna, przez co rozumiem, że nie będę w żaden sposób (kłótnie, dyskusje) podważał/a jego decyzji,
- przydzielenie zawodnika do klasy Bocci nie świadczy o stwierdzeniu przez panel klasyfikacyjny, że jego stan zdrowia jest odpowiedni do uprawiania sportu. Decyzję o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania Bocci podejmuje wyłącznie uprawniony lekarz.
- wynik klasyfikacji obowiązuje jedynie na szczeblu narodowym (zawody organizowane przez PFBN/PZBocci),

- wynik klasyfikacji może ulec zmianie podczas zawodów lub w trakcie najbliższej klasyfikacji,
- klasyfikowany może być filmowany do celów klasyfikacji i edukacji.
- w przypadku braku akceptacji przyznanej klasy, można złożyć pisemny protest do PZBocci wyłącznie poprzez Klub/Organizację, której klasyfikowany jestem zawodnikiem. (BISFed **nie może** być adresatem protestu w klasyfikacji narodowej) Protest musi zawierać uzasadnienie natury medycznej i być zgodny z regulaminem dot. protestów. Koszt złożenia protestu wynosi 300,- PLN (w przypadku odrzucenia protestu z powodów formalnych lub nieuznania kwota zostaje w PZBocci). Protest rozpatrzy wyższy panel klasyfikacyjny.

Zaświadczam, że jestem wystarczająco zdrowy aby wykonywać ćwiczenia objęte klasyfikacją oraz nie istnieją żadne przeciwwskazania do ich wykonania.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przez PZBocci i PFBN mojego wizerunku w materiale filmowym i fotograficznym, powstającym w czasie klasyfikacji, a także w czasie innych działań statutowych PZBocci/PFBN, zwłaszcza na filmowanie i fotografowanie mnie podczas procesu klasyfikacji, włączając w to także aktywność w trakcie zawodów, zarówno na boisku jak i poza nim. Rozumiem, że zgromadzony w czasie klasyfikacji materiał może być użyty przez PZBocci/ PFBN w celach edukacyjnych lub wykorzystany jako część procesu klasyfikacji. Materiał powstały w czasie innych działań statutowych PZBocci i PFBN może być użyty do celów promocji działalności statutowej. PZBocci i PFBN mają wyłączność i swobodę w ustalaniu sposobu, zakresu i środków eksploatacji materiału filmowego i fotograficznego, a także łączenia w nich materiałów innych twórców. Wszelkie prawa autorskie i pokrewne do materiału filmowego i fotograficznego przysługują wyłącznie PZBocci i PFBN.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i gromadzenie moich danych osobowych przez PZBocci i PFBN dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procesu klasyfikacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).



Zgoda zawodnika na klasyfikowanie w dyscyplinie BOCCIA przez PZBocci /PFBN wg. kryteriów i procedury klasyfikacji BISFed.

Nazwisko, imię zawodnika

Rodzic/Opiekun prawny zgadza się na powyższe (jeśli zawodnik nie ukończył 18 lat).

Nazwisko, imię Rodzica/ Opiekuna

W imieniu zawodnika:

Nazwisko, imię zawodnika

Podpis zawodnika
(lub Rodzica lub Opiekuna)

Uwaga – może być wymagane pisemne potwierdzenie statusu opiekuna prawnego

Podpis świadka:

Data:

Nazwisko i adres świadka drukiem: