



Posúdenie zdravotnej spôsobilosti pre športovú aktivitu
The assessment of medical fitness for sports activity

Menovaný/á v zmysle zákona č. 440/2015 o športe nie je vrcholovým športovcom a nie je ani zaradený/á do zoznamu talentovaných športovcov. Ako amatérsky športovec vykonáva šport na vlastnú zodpovednosť¹.

Appointed in accordance with Act no. 440/2015 on sports is not a top athlete and is not included in the list of talented athletes. As an amateur athlete, he performs sports at his own risk.

Meno a priezvisko / *Name and surname:*

Dátum narodenia / *Date of birth:*

Žiadame Vás o vykonanie lekárskej prehliadky za účelom posúdenia zdravotnej spôsobilosti vykonávať športovú aktivitu: *Otužovanie, Zimné plávanie a celoročné plávanie na otvorenej vode.*

We ask you to perform a medical examination in order to assess your medical fitness to perform sports activities: winter swimming and year-round swimming in open water - long distance swimming.

V / *In*, dňa / *on the*

Podpis zástupcu klubu
signature of the club representative

Výsledok posúdenia zdravotnej spôsobilosti na výkon športovej aktivity : *Otužovanie, Zimné plávanie a celoročné plávanie na otvorenej vode – diaľkové plávanie*

The result of the assessment of medical fitness to perform sports: Winter swimming, Year-round swimming in open water – long-distance swimming.

Na základe odbornej lekárskej prehliadky potvrdzujem, že hore menovaný/á je :

On the basis of a medical examination I confirm that the aforementioned is:

1. Spôsobilý/á na výkon športovej aktivity - bez obmedzení **ÁNO** *Yes* **NIE** *No*
Eligible for sport performance Winter and long-distance swimming
2. Spôsobilý/á na výkon športovej aktivity - s obmedzeniami **ÁNO** *Yes* **NIE** *No*
Eligible for sport performance Winter and long-distance swimming with restriction
3. Nespôsobilý/á na výkon športovej aktivity **ÁNO** *Yes* **NIE** *No*
Unfit for sport performance Winter and long-distance swimming

V / *In*, dňa / *on the*

Podpis a odtlačok pečiatky lekára²
Doctor's signature and stamp

Doba platnosti posudku: Ak lekár neurčí kratšiu dobu, má táto lekárska prehliadka potvrdená týmto posudkom platnosť 1 rok.

Period of validity of the report: Unless a doctor specifies a shorter period, this medical examination confirmed by this report is valid for 1 year.

¹ Zákon o športe, č. 440/2015 Z.z., vyžaduje posúdenie zdravotnej spôsobilosti pre šport len od vrcholových a talentovaných športovcov. V §5, odst. (8 ustanovuje: „Amatérsky športovec, ktorý nie je vrcholovým ani talentovaným športovcom a športovec športu pre všetkých vykonáva šport na vlastnú zodpovednosť. Národný športový zväz, národná športová organizácia alebo iný organizátor súťaže môže predpisom alebo v pravidlách súťaže určiť ako podmienku účasti na súťaži preukázanie zdravotnej spôsobilosti športovca na vykonávanie príslušného športu“.

² Obvodný lekár alebo športový lekár, u juniorov lekár v odbore pediatria alebo športový lekár.