

PREHLÁSENIE

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalý pobyt:

týmto prehlasujem, že súhlasím s návrhom na nasledovnú funkciu v orgánoch ObFZ Žiar nad Hronom:

.....

Ďalej čestne prehlasujem, že :

1. /som členom SFZ s riadne zaplateným členským na súťažný ročník 2025/2026 a bez podlžností voči SFZ,
- 2./ som spôsobilý na právne úkony bez obmedzení,
- 3./ som bezúhonný.

V dňa :

.....

podpis