**REGISTRAČNÝ FORMULÁR ŠPORTOVÝCH ODBORNÍKOV S PRÍSLUŠNOSŤOU K SATKD 2024**

Dolu podpísaný /á žiadam SATKD o vykonanie zápisu nasledovných údajov o športovom odborníkovi podľa § 6 ods. 1. Zákona č. 440/2015 o športe a o zmene a doplnení niektorých zákonov do informačného systému športu:

|  |
| --- |
| 1. Všeobecná časť – Osobné údaje
 |
| Priezvisko |  |
| Rodné priezvisko |  |
| Meno |  |
| Titul ( pred menom ) / ( Titul ( za menom ) |  |
| Sportnet ID |  |
| Dátum narodenia |  |
| Rodné číslo |  |
| Štátna príslušnosť |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Adresa na doručovanie |  |
| E - mail |  |
| Mobil / telefón |  |
| Číslo bankového účtu v tvare IBAN / SWIFT |  |
| Čestné štátne tituly a ocenenia |  |

|  |
| --- |
| 1. Osobitná časť – Profesijné údaje

A. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. a ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Tréner a inštruktor športu |
| Doklad odbornej spôsobilosti v športe - názov |  |
| Číslo dokladu odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum vzniku odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum skončenia odbornej spôsobilosti |  |
| Kto vydal doklad |  |

|  |
| --- |
| B. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. b ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť v športe na základe odbornej spôsobilosti získanej podľa osobitného predpisu Bezpečnostný manažér |
| Doklad odbornej spôsobilosti v športe - názov |  |
| Číslo dokladu odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum vzniku odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum skončenia odbornej spôsobilosti |  |
| Kto vydal doklad  |  |

|  |
| --- |
| B1. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. b ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť v športe na základe odbornej spôsobilosti získanej podľa osobitného predpisu Hlavný usporiadateľ |
| Doklad odbornej spôsobilosti v športe - názov |  |
| Číslo dokladu odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum vzniku odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum skončenia odbornej spôsobilosti |  |
| Kto viedol odbornú prípravu |  |
| Kto doklad vydal |  |

|  |
| --- |
| B2. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. b ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť v športe na základe odbornej spôsobilosti získanej podľa osobitného predpisu Usporiadateľ |
| Doklad odbornej spôsobilosti v športe - názov |  |
| Číslo dokladu odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum vzniku odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum skončenia odbornej spôsobilosti |  |
| Kto viedol odbornú prípravu |  |
| Kto vydal doklad |  |

|  |
| --- |
| B3. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. b ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť v športe na základe odbornej spôsobilosti získanej podľa osobitného predpisu Delegát zväzu |
| Doklad odbornej spôsobilosti v športe - názov |  |
| Číslo dokladu odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum vzniku odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum skončenia odbornej spôsobilosti |  |
| Kto viedol odbornú prípravu |  |
| Kto vydal doklad |  |

|  |
| --- |
| B4. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. b ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť v športe na základe odbornej spôsobilosti získanej podľa osobitného predpisu Lekár / Zdravotný pracovník |
| Doklad odbornej spôsobilosti v športe |  |
| Číslo dokladu odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum vzniku odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum skončenia odbornej spôsobilosti |  |
| Doklad vydal |  |

|  |
| --- |
| B5. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. b ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť v športe na základe odbornej spôsobilosti získanej podľa osobitného predpisu Masér |
| Doklad odbornej spôsobilosti v športe |  |
| Číslo dokladu odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum vzniku odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum skončenia odbornej spôsobilosti |  |
| Doklad vydal |  |

|  |
| --- |
| B6. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. b ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť v športe na základe odbornej spôsobilosti získanej podľa osobitného predpisu Fyzioterapeut |
| Doklad odbornej spôsobilosti v športe |  |
| Číslo dokladu odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum vzniku odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum skončenia odbornej spôsobilosti |  |
| Doklad vydal |  |

|  |
| --- |
| C. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. c ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť v športe na základe odbornej spôsobilosti určenej predpismi zväzuRozhodca |
| Doklad odbornej spôsobilosti v športe - názov |  |
| Číslo dokladu odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum vzniku odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum skončenia odbornej spôsobilosti |  |
| Kto viedol odbornú prípravu |  |
| Kto vydal doklad |  |

|  |
| --- |
| C1. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. c ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť v športe na základe odbornej spôsobilosti určenej predpismi zväzu Športový administrátor |
| Doklad odbornej spôsobilosti v športe - názov |  |
| Číslo dokladu odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum vzniku odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum skončenia odbornej spôsobilosti |  |
| Kto viedol odbornú prípravu |  |
| Kto vydal doklad |  |

|  |
| --- |
| C2. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. c ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť v športe na základe odbornej spôsobilosti určenej predpismi zväzuSkúšobný komisár |
| Doklad odbornej spôsobilosti v športe - názov |  |
| Číslo dokladu odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum vzniku odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum skončenia odbornej spôsobilosti |  |
| Kto viedol odbornú prípravu |  |
| Kto vydal doklad |  |

|  |
| --- |
| C3. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. c ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť v športe na základe odbornej spôsobilosti určenej predpismi zväzuCoach |
| Doklad odbornej spôsobilosti v športe - názov |  |
| Číslo dokladu odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum vzniku odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum skončenia odbornej spôsobilosti |  |
| Kto viedol odbornú prípravu |  |
| Kto vydal doklad |  |
| C4. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. c ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť v športe na základe odbornej spôsobilosti určenej predpismi zväzuLektor |
| Doklad odbornej spôsobilosti v športe - názov |  |
| Číslo dokladu odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum vzniku odbornej spôsobilosti |  |
| Dátum skončenia odbornej spôsobilosti |  |
| Kto viedol odbornú prípravu |  |
| Kto vydal doklad |  |

|  |
| --- |
| D. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. d ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť v športe na ktorú sa v súlade s pravidlami súťaže a predpismi SATKD nevyžaduje odborná spôsobilosť |

Technik

Mediálny pracovník

Člen realizačného tímu

|  |
| --- |
| E. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. e ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť na základe zvolenia do funkcie Kontrolór |
| Doklad |  |
| Dátum zvolenia |  |
| Dátum skončenia funkcie |  |
| Orgán ktorý ho zvolil  |  |

|  |
| --- |
| F. Profesijné údaje podľa § 6 ods.1. písm. f ) Zákona č. 440/2015 Z.z.Fyzická osoba vykonávajúca odbornú činnosť na základe zvolenia do funkcie Funkcionár športovej organizácie |
| Doklad |  |
| Dátum zvolenia |  |
| Dátum skončenia funkcie |  |
| Orgán ktorý ho zvolil  |  |

|  |
| --- |
| 1. Čestné prehlásenie
 |

Ako športový odborník čestne vyhlasujem, že

1. som členom SATKD
2. som bezúhonný
3. poskytnuté údaje sú pravdivé a úplné
4. si uvedomujem právne následky, ktoré vyplývajú z neúplných alebo nepravdivých údajov – priestupok podľa § 96 zákona č. 440/2015 Z.z.

Beriem na vedomie, že vyššie uvedené údaje ( okrem rodného čísla a adresy trvalého pobytu ) do času ich zverejnenia v príslušnom registri ISŠ budú v súlade s § 104 zákona č. 440/2015 Z.z. zverejnené na webovom sídle SATKD.

K žiadosti pripájam ( nehodiace sa prečiarknite )

* úradne overené kópie všetkých potrebných dokladov o odbornej spôsobilosti s výnimkou osvedčení vydaných SATKD
* uznaný doklad o vzdelaní alebo odbornej kvalifikácie, ak bol vydaný v zahraničí ( diplom, vysvedčenie, osvedčenie ) alebo úradne overená kópia
* výpis z registra trestov ( iba v prípade vykonanej športovej činnosti pre mládež )

Dotknutá osoba týmto čestne prehlasuje, že dáva prevádzkovateľovi svoj výslovný a bezvýhradný súhlas, aby spracúval jej osobné údaje vo vyššie uvedenom rozsahu na uvedený účel.

Dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Vlastnoručný podpis žiadateľa

 ( úradne overený podpis )