

**Žiadosť o zaradenie podujatia do Termínovej listiny SPF
na rok 2024**
bazénové plávanie

Celý názov a adresa žiadateľa /riadneho člena SPF/ o zaradenie podujatia do Termínovej listiny:

Názov žiadateľa: [Plavecký klub ORCA Bratislava](#)

Adresa: [Za kasárňou 1, 831 03 Bratislava](#)

IČO: [31266665](#)

DIČ: [2021439904](#)

Kontaktná osoba: Irena Adámková

Mobil: [0905620679](#)

E-mail: orcabratislava@orcabratislava.sk

Podujatie:

Názov podujatia: „[4boj ORCA](#)“

Termín konania podujatia: **20. 4. 2024**

Náhradný termín konania:

Miesto konania podujatia: [25m bazén Stavebnej fakulty STU, Radlinského 11, Bratislava](#)

Počet poldní podujatia: 4

Vekové kategórie: [všetky](#)

Druh podujatia (zvoľte o aké podujatie máte záujem)

kvalifikačné súťaže FINA a LEN (podľa čl.29 ods. 1 Súťažného poriadku plávania)

Hlavný rozhodca FINA:

Štartér FINA:

program disciplín, atest zamerania dĺžky súťažného bazéna a mená FINA rozhodcov musia byť súčasťou žiadosti

ostatné súťaže nezaradené do kalendára FINA a LEN (podľa čl.29 ods. 2 alebo 3 Súťažného poriadku plávania)

súťaž organizovaná subjektom, ktorý nie je členom SPF (Podľa čl. 29 ods. 4 alebo 5 Súťažného poriadku plávania)

iné

Táto žiadosť sa súčasne v prípade vašej požiadavky, považuje aj za žiadosť o zaradenie podujatia do Kalendára LEN, resp. žiadosť o kvalifikačné podujatie FINA, ak podujatie spĺňa požadované predpoklady.

Informácie o bazéne:

dĺžka súťažného bazéna: 25 m 50 m

počet dráh: 5, šírka plaveckej dráhy: 2,2 m

typ súťažného bazéna: otvorený krytý

možnosť ďalšieho

bazéna k vyplávaniu: áno nie

dĺžka bazéna k vyplávaniu:

typ bazéna k vyplávaniu: otvorený krytý

Požiadavka na zabezpečenie AČZ:

Na podujatie žiadame AČZ: ÁNO NIE

Dotykové dosky AČZ: na jednu stranu bazéna na obe strany bazéna

Informačná tabuľa SIZ: osemriadková (len čísla) desaťriadková (aj text)

svetelná farebná

Odskokové dosky: ÁNO NIE

Pomôcka pre štart znakových disciplín: ÁNO NIE

Osoba, ktorá bude vykonávať obsluhu AČZ / SIZ (povinný údaj k schváleniu zapožičania AČZ):

Meno a priezvisko: **Lubomír Horňák** Mobil: 0903415263

Osoba, ktorá prevezme AČZ / SIZ spolu s vozidlom SPF určeným na prepravu zariadení:

Meno a priezvisko: **Lubomír Horňák** Mobil: 0903415263

Dátum a čas prevzatia zariadení AČZ / SIZ: **19. 4. 2024 o 14.00 hod.**

Dátum a predpokladaný čas vrátenia zariadení AČZ / SIZ: **20. 4. 2024 o 21.00 hod.**

Požiadavka na zabezpečenie PAČZ:

Na podujatie žiadame PAČZ: ÁNO NIE

Osoba, ktorá prevezme PAČZ (povinný údaj k schváleniu zapožičania PAČZ):

Miesto prevzatia a spôsob dopravy si musí prenajímateľ dohodnúť sám s osobou, ktorá má na jednotlivých oblastiach PAČZ v správe

Meno a priezvisko: Mobil:

Dátum prevzatia zariadení PAČZ:

Dátum vrátenia zariadení PAČZ:

Táto žiadosť je súčasne aj žiadosťou o poskytnutie AČZ alebo PAČZ na podujatie, ak sa jej poskytnutie požadujete.

V prípade, že nevediete osobu obsluhovateľa, Vaša žiadosť bude akceptovaná iba v časti žiadosti o zaradenie do kalendára, ale bez AČZ.

V prípade, že nevediete osobu, ktorá prevezme PAČZ, Vaša žiadosť bude akceptovaná iba v časti žiadosti o zaradenie do kalendára, ale bez PAČZ.

Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu riadneho člena SPF: [Irena Adámková](#)

Žiadosť vypracovaná dňa: [19.3.2024](#)



Plavecký klub ORCA Bratislava
Za kasárňou 1, 831 03 Bratislava
IČO: 31 266 665
DIČ: 2021439904
- 2 -

.....
podpis štatutárneho zástupcu

Žiadosť, vrátane príloh, je nutné zaslať do 30.11. predchádzajúceho roku konania podujatia na e-mailovú adresu: pl@swimmsvk.sk .