

Dolupodpísaný/á žiadam Slovenskú plaveckú federáciu o vykonanie zápisu nasledovných údajov o športovom odborníkovi podľa § 6 ods. 1 zákona č. 440/2015 Z.z. o športe a o zmene a doplnení niektorých zákonov do Informačného systému športu:

I. Všeobecná časť - Osobné údaje

Priezvisko

Rodné priezvisko

Meno

Titul (pred menom) / Titul (za menom)

Identifikačné číslo SPF ¹

SVK

Dátum narodenia

Rodné číslo

Štátna príslušnosť

Adresa trvalého alebo obdobného pobytu ²

Adresa na doručovanie ³

E-mail

Mobil / telefón

Číslo bankového účtu v tvare IBAN / SWIFT

Čestné štátne tituly a ocenenia ⁴

II. Osobitná časť - Profesionálne údaje

A. Profesionálne údaje podľa § 6 ods. 1 písm. a) Zákona č. 440/2015 Z.z. | Tréner a inštruktor športu

Druh odbornej spôsobilosti v športe ¹

Číslo dokladu o odbornej spôsobilosti ²

Dátum vzniku odbornej spôsobilosti ³

Dátum skončenia odbornej spôsobilosti ⁴

Doklad vydal ⁵

B1. Profesionálne údaje podľa § 6 ods. 1 písm. b) Zákona č. 440/2015 Z.z. | Bezpečnostný manažér

Druh odbornej spôsobilosti v športe ¹

Číslo dokladu o odbornej spôsobilosti ²

Dátum vzniku odbornej spôsobilosti ³

Dátum skončenia odbornej spôsobilosti ⁴

Doklad vydal ⁵

B2. Profesionálne údaje podľa § 6 ods. 1 písm. b) Zákona č. 440/2015 Z.z. | Hlavný usporiadateľ a usporiadateľ

Druh odbornej spôsobilosti v športe ¹

Číslo dokladu o odbornej spôsobilosti ²

Dátum vzniku odbornej spôsobilosti ³

Dátum skončenia odbornej spôsobilosti ⁴

Doklad vydal ⁵

B3. Profesionálne údaje podľa § 6 ods. 1 písm. b) Zákona č. 440/2015 Z.z. | Delegát zväzu

Druh odbornej spôsobilosti v športe ¹

Číslo dokladu o odbornej spôsobilosti ²

Dátum vzniku odbornej spôsobilosti ³

Dátum skončenia odbornej spôsobilosti ⁴

Doklad vydal ⁵

B4. Profesionálne údaje podľa § 6 ods. 1 písm. b) Zákona č. 440/2015 Z.z. | Lekárska služba, zdravotnícky pracovník

Druh odbornej spôsobilosti v športe ¹

Číslo dokladu o odbornej spôsobilosti ²

Dátum vzniku odbornej spôsobilosti ³

Dátum skončenia odbornej spôsobilosti ⁴

Doklad vydal ⁵

B5. Profesionálne údaje podľa § 6 ods. 1 písm. b) Zákona č. 440/2015 Z.z. | Masér

Druh odbornej spôsobilosti v športe ¹	
Číslo dokladu o odbornej spôsobilosti ²	
Dátum vzniku odbornej spôsobilosti ³	
Dátum skončenia odbornej spôsobilosti ⁴	
Doklad vydal ⁵	

B6. Profesionálne údaje podľa § 6 ods. 1 písm. b) Zákona č. 440/2015 Z.z. | Fyzioterapeut

Druh odbornej spôsobilosti v športe ¹	
Číslo dokladu o odbornej spôsobilosti ²	
Dátum vzniku odbornej spôsobilosti ³	
Dátum skončenia odbornej spôsobilosti ⁴	
Doklad vydal ⁵	

C1. Profesionálne údaje podľa § 6 ods. 1 písm. c) Zákona č. 440/2015 Z.z. | Rozhodca

Druh odbornej spôsobilosti v športe ¹	
Číslo dokladu o odbornej spôsobilosti ²	
Dátum vzniku odbornej spôsobilosti ³	
Dátum skončenia odbornej spôsobilosti ⁴	
Doklad vydal ⁵	

C2. Profesionálne údaje podľa § 6 ods. 1 písm. c) Zákona č. 440/2015 Z.z. | Športový administrátor

Druh odbornej spôsobilosti v športe ¹	
Číslo dokladu o odbornej spôsobilosti ²	
Dátum vzniku odbornej spôsobilosti ³	
Dátum skončenia odbornej spôsobilosti ⁴	
Doklad vydal ⁵	

D. Profesionálne 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 SPF nevyžaduje odborná spôsobilosť

- ☐ riaditeľ súťaže
☐ vedúci protokolu
☐ obsluhovateľ EČZ
☐ hlásateľ
☐ fotograf / kameraman

- ☐ člen technickej čaty
☐ asistent podujatia
☐ člen realizačného tímu
☐ asistent protokolu
☐ ozvučovač / hudobník

III. Čestné prehlásenie

Ako športový odborník čestne vyhlasujem, že

- a) som členom Slovenskej plaveckej federácie
- b) som bezúhonný
- c) poskytnuté údaje sú pravdivé a úplné
- d) 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 alebo obdobného pobytu) do času ich zverejnenia v príslušnom registri informačného systému športu budú v súlade s § 104 zákona č. 440/2015 z. z. zverejňované na webovom sídle SPF.

K žiadosti prikladám (nehodiace prečiarknite):

- Úradne overené kópie všetkých potrebných dokladov o odbornej spôsobilosti s výnimkou osvedčení vydaných SPF
- Uznaný doklad o vzdelaní alebo odbornej kvalifikácii, ak bol vydaný v zahraničí /Diplom, vysvedčenie, osvedčenie/ alebo úradne overená kópia
- Výpis z registra trestov /iba v prípade vykonávanej športovej činnosti pre mládež/

Dátum: _____

Vlastnoručný podpis žiadateľa
(úradne overený podpis)