**SLOVENSKÝ ZVÄZ ĽADOVÉHO HOKEJA**

Trnavská cesta 27/B, 831 04 Bratislava

**ZÁVÄZNÁ PRIHLÁŠKA**

Na odbornú prípravu delegáta zväzu ďalej len „DZ“

(v zmysle §10 a §11, zákona č. 1/2014 Z.z.)

Účastník

Titul: .................... Meno: ................................... Priezvisko: .....................................................

Dátum narodenia: .....................................................

Adresa trvalého pobytu alebo obdobného pobytu: ......................................................................

..........................................................................................................................................................

Adresa elektronickej pošty: ...........................................................................................................

Počet rokov praxe spočívajúcej v podieľaní sa na organizovaní podujatí: .....................................

**Záväzne sa prihlasujem na školenie odbornej prípravy DZ:**

**Mám záujem o termín odbornej prípravy DZ**

Termín Termín skúšky

**K prihláške prikladám v zmysle zákona č. 1/2014 Z.z.:**

1. Doklad o zdravotnej spôsobilosti - §13, ods. 1
2. Doklad o bezúhonnosti vo forme čestného vyhlásenia - §13, ods. 2
3. Potvrdenie o praxi (počet rokov praxe spočívajúcej v podieľaní sa na organizovaní podujatí) §10 ods. 2 písm. e)...

Dátum: .................................................... Podpis: ....................................................