Datum oddaje prijave:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **P R I J A V A**

 **za uveljavljanje statusa kategoriziranega športnika**

Panožna športna zveza:

predlaga športnika:

1. Ime in priimek:

2. Datum in kraj rojstva:

3. Enotna matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Davčna številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Številka kartice zdravstvenega zavarovanja:

6. Stalno bivališče: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.št.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Začasno bivališče: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.št. \_\_\_\_\_\_\_\_

8. Občina bivanja:

9. Elektronska pošta (E-mail naslov):

10. Član športnega društva-kluba (naslov):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. št. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Občina (sedež društva):

12. Stopnja izobrazbe (I, II, III…stopnja):

13. Podatki o šolanju (katero šolo obiskuje):

14. Poklic:

**- ŠPORTNIK SVETOVNEGA RAZREDA**

**- ŠPORTNIK MEDNARODNEGA RAZREDA**

**- ŠPORTNIK PERSPEKTIVNEGA RAZREDA**

**- ŠPORTNIK DRŽAVNEGA RAZREDA**

**- ŠPORTNIK MLADINSKEGA RAZREDA**

Športnik je dosegel rezultat:

v **športni panogi:** in **disciplini**:

v starostni kategoriji: od do let.

**I.**

Na tekmovanju (naziv in rang):

V (kraj in država): dne:

Športnik se je na tekmovanju uvrstil na: mesto od (**števila uvrščenih**),

od (št. nastopajočih v določeni kategoriji).

Dosežen rezultat športnika (m., sek., točk ...):

Rezultat zmagovalca (m., sek., točk ...):

**II.**

Športnik je dosegel:

- svetovni rekord, - evropski rekord, - državni rekord

v kategoriji , ki znaša:

**III.**

Športnik se je uvrstil na uradne lestvice (vpišite rang):

- periodične: svetovni, evropski, slovenski;

- končne: svetovni, evropski, slovenski.

**IV**.

ŠPZ predlaga športnika za **podaljšanje statusa** na podlagi naslednje argumentacije:

(nosečnost, bolezen, poškodba, vojaške obveznosti ...)

Za obdobje od: do: Priložiti je potrebno ustrezno potrdilo!

**V.**

Športnika predlaga ŠPZ za pridobitev statusa na podlagi naslednje argumentacije:

(perspektivnost, kvota v okviru ŠPZ ...)

Trener športnika:

 Ime in priimek\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 naslov:

**Spodaj podpisani športnik se strinjam z uporabo svojih osebnih podatkov za potrebe kategorizacije.**

Podpis športnika:

Za korektnost podatkov odgovarja:

Podpis odgovorne osebe: Žig ŠPZ:

Letalska zveza Slovenije

Predsednik, Igor Eržen

**P.S. Prosimo vas, da vprašalnik natančno izpolnite, sicer ga ne bomo upoštevali!**