

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

na výkon činnosti hlavného usporiadateľa a bezpečnostného manažéra
(v zmysle §13, ods.1, zákona č.1/2014 Z. z.)

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

Dátum narodenia:

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

.....

Zmysle §13, ods.1, zákona č.1/2014 Z. z. o organizovaní verejných športových podujatí a o zmene a doplnení niektorých zákonov zdravotná spôsobilosť sa preukazuje lekárskeho posudkom o zdravotnej spôsobilosti osoby na výkon činnosti hlavného usporiadateľa a bezpečnostného manažéra.

Zmluvný lekár potvrdzuje zdravotnú spôsobilosť osoby:

Áno – Nie odporúčam vykonávať činnosti hlavného usporiadateľa a bezpečnostného manažéra

Vdňa.....

Pečiatka a podpis zmluvného lekára