



HRVATSKI OLIMPIJSKI ODBOR
Ured nacionalnih športskih saveza
Zagreb, Trg Krešimira Čosića 11
Tel. (01) 3650562, faks (01) 3091010

Obrazac: KAT 1

Dana _____

Predmet: Zahtjev za kategorizaciju sportaša

Temeljem članka 6. stavak 3. Zakona o športu (Narodne novine broj 71/06), članka 6. stavak 1.; 2. i 3. Pravilnika o kategorizaciji sportaša (Hrvatski olimpijski odbor, broj 63/07), podnosim zahtjev za razvrstavanje sportaša u određenu kategoriju sportaša:

OSOBNI PODACI SPORTAŠA

1. Ime i prezime _____
2. Djevojačko prezime (za udate) _____
3. Ime jednog od roditelja _____
4. OIB _____
5. Matični broj građana _____
6. Spol M Ž
7. Dan, mjesec i godina rođenja _____
8. Mjesto rođenja _____
9. Općina/grad rođenja _____
10. Država rođenja _____
11. Državljanstvo _____
12. Broj putovnice _____ važi do _____
13. Grad i adresa stanovanja _____
14. Broj telefona ili mobitela _____ e-pošta _____
15. Status sportaša (zaokružiti) a) amater b) profesionalac
16. Da li je odslužio vojni rok ? DA NE
17. Ured za obranu općine/grada u kojem se vodi u vojnoj evidenciji _____

PODACI O SPORTSKOJ PRIPADNOSTI

18. Puni naziv kluba _____
19. Matični broj kluba _____
20. Adresa kluba _____

_____ Tel _____ Faks _____

**POSTIGNUTI REZULTATI ODNOSNO DRUGA OSNOVA
ZA KATEGORIZIRANJE**

Službeni naziv natjecanja _____

Mjesto (i država) natjecanja _____

Datum natjecanja (u liga natjecanjima datum posljednjeg kola) _____

21. Vrsta natjecanja (zaokružiti)

I (natjecanje pojedinaca) E (natjecanje ekipa)

P (natjecanje parova i posada) T (natjecanje ekipa s individualnim rezultatom)

22. Sport (grana - disciplina - uzrast) u kojem je postignut rezultat

23. Rezultat (osnova za kategoriziranje)

24. Navedite ostale podatke ako iz smatrate značajnim

Pripomena: *Obavezno priložiti dokumentaciju o rezultatu koji je osnova za kategoriziranje (zapisnik s natjecanja, službeni bilten međunarodnog ili nacionalnog saveza ili HOO, novinski članak, kopija diplome. Podaci sa službenih Internet stranica međunarodnog ili nacionalnog saveza), kao i dokaz o ispunjenom uvjetu iz članka 27. stavak 1. Pravilnika o kategorizaciji sportaša.*

Potpis športaša

Podatke o ovom zahtjevu ovjeravaju

M.P.
(odgovorna osoba kluba)

M.P. _____
(odgovorna osoba
nacionalnog športskog saveza)