



## Súhlas so zaradením do CTM

Meno a priezvisko:

Registračné číslo SLZ:

Práva športovca:

- a. Má právo využívať materiálne - technické vybavenie SLZ.
- b. Má právo zúčastňovať sa sústreďení a iných akcií organizovaných CTM.
- c. Má právo prejať svoj názor, subjektívne pocity a konzultovať svoju športovú prípravu s vedením CTM.
- d. Má právo požadovať hodnotenie svojej činnosti, konzultovať a navrhovať formy a možnosti prípravy a športovej činnosti.
- e. Na základe rozpočtu a plánu činnosti CTM mať uhradené náklady spojené s účasťou na súťažiach a akciách CTM.
- f. Má právo na umiestnenie loga vlastného sponzora na výstroji a oblečení, ak toto nie je v rozpore so zmluvami a záväzkami SLZ.
- g. V prípade porušenia svojich práv obracať sa na Predsedníctvo SLZ a požadovať riešenie.
- h. Má právo kedykoľvek na vlastnú žiadosť z CTM vystúpiť.

Povinnosti športovca:

- a. Je povinný zúčastniť sa 80 percent spoločných sústreďení ktoré budú rozvrhnuté vždy na začiatku sezóny. Neúčasť na takýchto sústreďeniach bez objasnenia adekvátnych príčin bude braná ako nezáujem o činnosť v CTM a strelec stráca právo stať sa členom CTM v nasledujúci rok, aj napriek prípadným splneným limitom. Je povinný zúčastniť sa akcií CTM (sústredenia, plánovaných spoločných tréningov, domácich a medzinárodných súťaží, Majstrovstiev Slovenska) na ktoré bol pozvaný. Výnimku povoľuje vedenie CTM. Neúčasť na spoločných tréningoch a podujatiach môže mať za následok vyradenie z CTM.



SLOVENSKÝ LUKOSTRELECKÝ ZVÄZ  
SLOVAK ARCHERY ASSOCIATION  
UNION SLOVAQUE DE TIR A ' L ' ARC



- b. Je povinný na akciách CTM dodržiavať pokyny vedúceho akcie a spolupracovať s ním, ako aj s ostatnými členmi družstva a realizačného tímu.
- c. Je povinný absolvovať zdravotné prehliadky a funkčnú diagnostiku u športového lekára minimálne raz do roka, dbať o svoj zdravotný stav a informovať o jeho zmenách.
- d. Je povinný starať sa o pridelené materiálo-technické vybavenie, v prípade ukončenia športovej činnosti, vyradenia z CTM alebo nepoužívania ho vrátiť v bezchybnom stave v dohodnutom termíne, v prípade straty alebo poškodenia stratu nahradiť.

Svojim podpisom vyjadrujem oboznámenie s povinnosťami a právami a „Smernicou pre činnosť CTM“ a súhlas so zaradením do CTM.

Podpis strelca:

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu:

Meno trénera: