

**POWERLIFTING ZVEZA SLOVENIJE -
ZVEZA TRIATLONA MOČI**

Gasilska cesta 16,
1290 Grosuplje

E: info@powerlifting.si

T: 041 378 455 (Urban Mur, predsednik)
031 872 571 (Jure Rus, podpredsednik)



VLOGA ZA REGISTRACIJO TEKMOVALCA/KE

Ime, priimek: _____	Datum in kraj rojstva: _____
Državljanstvo: _____	Naslov: _____
Kraj, Pošta: _____	Športno društvo: _____
Telefon: _____	E-pošta: _____

Spodaj podpisani/a se želim vpisati v register tekmovalcev Powerlifting zveze Slovenije – zveze triatlona moči (v nadaljevanju PLZS). S svojim podpisom potrjujem, da:

- sem seznanjen s statutom in pravili PLZS in se bom po njih ravnal,
- PLZS dovoljujem uporabo zgoraj navedenih osebnih podatkov za potrebe vodenja evidence tekmovalcev, prijav na tekmovanja, objave rezultatov, informiranja o dogodkih in obveznostih, vodenja evidence državnih rekordov in vodenja evidence disciplinskih postopkov.

Kraj in datum: _____ Podpis tekmovalca/ke: _____

V primeru mladoletne osebe podpisani _____ soglašam z njeno registracijo.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

IZJAVA O BOJU PROTI DOPINGU:

Spodaj podpisani _____ se zavezujem, da:

- ne uporabljam prepovedanih substanc, ki so na listi WADA,
- se bom udeleževal proti-dopinških kontrol na tekmah in v izven tekmovalnem obdobju in da ne bom oviral ali oteževal postopkov kontrole,
- bom obveščal PLZS o rezultatih testov,
- v primeru kršitve sprejemam sankcije, navedene v pravilniku PLZS in SLOADO in dovoljujem javno objavo novice o negativnem testu.

Podpis: _____

SOGLASJE DRUŠTVA:

V društvu _____ soglašamo z vpisom zgoraj podpisanega tekmovalca/ke v register tekmovalcev PLZS.

Kraj in datum: _____ Predsednik: _____

SKLEP:

Upravni odbor PLZS je na svoji seji dne _____ ugotovil, da kandidat izpolnjuje / ne izpolnjuje pogoje za vpis v register tekmovalcev, ki so določeni v statutu in pravilniku, zato se ga, ko poravna znesek registracije, vpiše/ne vpiše v register tekmovalcev PLZS.

Tekmovalcu je izdana članska izkaznica št.: _____ Žig in podpis: _____