

# PROŠNJA ZA IZDAJO LICENCE »2011«

Prosim vas, da mi izdate licenco za naziv (moški ali ženska)

## TEKMOVALEC

Kategorija za katero se zahteva licenca:

|                                      |            |               |              |           |         |                        |
|--------------------------------------|------------|---------------|--------------|-----------|---------|------------------------|
| UCI KATEGORIJA<br>(ustrezno obkroži) | U13<br>U15 | U17<br>JUNIOR | U23<br>ELITE | SPORTSMEN | MASTERS | SPORTSWOMEN<br>MASTERS |
|--------------------------------------|------------|---------------|--------------|-----------|---------|------------------------|

|   |                  |            |              |              |   |          |
|---|------------------|------------|--------------|--------------|---|----------|
| NACIONALNA KATEGORIJA<br>(ustrezno obkroži) | D/C; D/B;<br>D/A | ML;<br>MM; | U23<br>ELITE | AA; AB<br>AC | M/A; M/B; M/C<br>M/D; M/E; M/F<br>M/G; M/H; M/I | Ž/A; Ž/B |
|---|------------------|------------|--------------|--------------|---|----------|

|                                  |                       |          |                       |            |     |
|----------------------------------|-----------------------|----------|-----------------------|------------|-----|
| DISCIPLINA<br>(ustrezno obkroži) | CESTNO<br>KOLESARSTVO | VELODROM | GORSKO<br>KOLESARSTVO | REKREACIJA | BMX |
|----------------------------------|-----------------------|----------|-----------------------|------------|-----|

|   |                |                |                    |                            |
|---|----------------|----------------|--------------------|----------------------------|
| NAČIN DELA – TEKMOVANJA<br>(ustrezno obkroži) | A<br>amatersko | H<br>honorarno | P<br>profesionalno | SP<br>stat. poklic. šport. |
|---|----------------|----------------|--------------------|----------------------------|

Ob tem navajam naslednje podatke:

**PRIIMEK IN IME**  
**DATUM IN KRAJ ROJSTVA**  
**NARODNOST**  
**SPOL**  
**KRAJ IN NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA V ČASU**  
**PROŠNJE** (stanovanje)  
**KRAJ IN DEŽELA PREJŠNJEGA STALNEGA**  
**BIVALIŠČA** (če je bilo spremenjeno v prejšnjem letu)  
**ŠT. TELEFONA** (dosegljivost)  
**E-MAIL naslov**  
**DEŽELE V KATERIH IMA PROSILEC DRUGA**  
**BIVALIŠČA**  
**ORGAN, KI JE IZDAL PROSILCU LICENCO V LETU**  
**2010** (zveza ali UCI)  
**KATERIKOLI ORGAN (zveza ali UCI), KI JE**  
**ZAVRNIL IZDAJO DOVOLJENJA V ČASU ZADNJIH**  
**TREH LET**  
**EVENTUALNE IZKLJUČITVE IZ TEKMOVANJ V**  
**ČASU PROŠNJE ZA IZDAJO LICENCE**  
 (ime organa, ki jih je izrekel in veljavnost kazni od - do)

|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| KLUB – DRUŠTVO<br>(točno ime oz. naziv ZAVEDEN V REGISTRU<br>DRUŠTEV NA UE) | Kolesarski klub Izvir Vipava         |
| KOMERCIALNO IME KLUBA   | Izvir Vipava                         |
| NASLOV KLUBA – DRUŠTVA  | Gradišče pri Vipavi 47b, 5271 Vipava |

|                     |  |                         |
|---------------------|--|-------------------------|
| KLUBSKA ŠTEVILKA    | TELEFONA: 041-330-542                                      | TELEFAKSA: 05 364 41 66 |
| E-MAIL              | <a href="mailto:info@izvir-klub.si">info@izvir-klub.si</a> |                         |
| SPLETNA STRAN KLUBA | <a href="http://www.izvir-klub.si">www.izvir-klub.si</a>   |                         |

**EMŠO**  
**DRŽAVLJANSTVO**  
**DAVČNA ŠTEVILKA**  
**OBČINA BIVANJA**  
**ŠTEV. KARTICE ZDRAV. ZAVAROVANJA**  
**ŠTEV. OSEBNE IZKAZNICE**  
 (izdana v....., dne.....)

ŠTEV. POTNEGA LISTA  
(samo za kategorije Elite, U23 in M)

**Nezgodno zavarovanje (trajna invalidnost, smrt) za primer nesreče med kolesarskim tekmovanjem, kolesarskim dogodkom ali treningom):**

|  |  |
|--|--|
| IME IN NASLOV ZAV. DRUŽBE              |  |
| IME IN NASLOV NOSILCA ZAV. POLICE      |  |
| ČAS VELJAVNOSTI IN ŠTEILKA ZAV. POLICE |  |
| OZEMELJSKA VELJAVNOST ZAVAROVANJA      |  |

**Zdravstveno zavarovanje za tujino za fizične poškodbe (stroški ambulantnega zdravljenja, zdravljenja v bolnici in medicinske oskrbe, stroški prevoza):**

|  |  |
|--|--|
| IME IN NASLOV ZAV. DRUŽBE              |  |
| IME IN NASLOV NOSILCA ZAV. POLICE      |  |
| ČAS VELJAVNOSTI IN ŠTEILKA ZAV. POLICE |  |
| OZEMELJSKA VELJAVNOST ZAVAROVANJA      |  |

Zavarovanje za primer škode povzročene tretji osebi (materialne in fizične škode) med kolesarskim tekmovanjem, kolesarskim dogodkom ali treningom: **VSI IMETNIKI LICENCE SO ZAVAROVANI PREKO SKUPNE POLICE SKLENJENE MED KZS IN ZAVAROVALNO DRUŽBO ADRIATIC SLOVENICA.**

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| IME IN NASLOV ZAV. DRUŽBE               | ADRIATIC SLOVENICA zavar. družba d.d. |
| IME IN NASLOV NOSILCA ZAV. POLICE       | KOLESARSKA ZVEZA SLOVENIJE            |
| ČAS VELJAVNOSTI IN ŠTEVILKA ZAV. POLICE | 2011                                  |
| OZEMELJSKA VELJAVNOST ZAVAROVANJA       | CEL SVET                              |

1. Izjavljam, da ne vem za razloge, zaradi katerih ne bi bila licenca, za katero prosim izdana. Izjavljam, da nisem zaprosil za licenco veljavno za isto leto pri UCI ali katerikoli drugi nacionalni zvezi. Prevzemam odgovornost za izstavljeno prošnjo in uporabo licence.

2. S tem se obvezujem, da bom spoštoval Statut in predpise UCI (Mednarodne kolesarske zveze), njenih celinskih konfederacij in nacionalnih zvez. Lojalno in v športnem duhu se bom udeleževal kolesarskih tekmovanj oz. dogodkov. Podredil se bom disciplinskim ukrepom, ki bodo sprejeti proti meni ter bom pritožbe in spore reševal pri v predpisih določenih organih. V skladu s pridržano pravico, bom vsa nesoglasja, do katerih bo prišlo, reševal izključno na sodišču kraja, v katerem ima sedež UCI oz. nacionalna kolesarska zveza.

3. Če bom sodeloval na kolesarski dirki, na kateri se test drog oz. krvni test opravlja v skladu s predpisi UCI (UCI Drug Test) bom opravil te teste. Soglašam, da se rezultati analiz objavijo v javnosti in, da se podrobnosti sporočijo mojemu klubu/ekipi/profesionalni ekipi, mojemu trenerju oz. zdravniku. Obvezujem se, da bom vse ugovore v zvezi z jemanjem poživil predložil Arbitražnemu sodišču za šport (Court of Arbitration for Sport – CAS), katerega sklep bom upošteval kot dokončen. Soglašam, da vsi odvzeti urinski vzorci postanejo last UCI ter, da jih UCI lahko analizira v raziskavah s področja varovanja zdravja. Mojemu zdravniku in/ali zdravniku kluba/ekipe/profesionalne ekipe dovoljujem, da na zahtevo UCI sporoči seznam vseh zdravil, ki sem jih jemal oz. zdravljenj, ki sem jih opravil pred katerikoli navedenim tekmovanjem.

4. Strinjam se s pogoji, ki zadevajo krvne teste in tudi sam pristajam na preverjanje krvi.

**V....., dne ..... 2011**

**Podpis prosilca za licenco naj bo v okvirčku:\*\*\***

M.P.

Podpis odgovorne osebe v klubu:

.....

**PRILOGE:**

- rojstni list (za dečke A, B in C ter mladince, ki niso bili licencirani v letu 2010
- 1 fotografija (ne starejša od 6. Mesecev lahko tudi v elektronski obliki.

**ZARADI PREHODA NA NOV SISTEM LICENC SO NOVE FOTOGRAFIJE OBVEZNE ZA VSE PROSILCE LICENC !!!**

- fotokopija zavarovalne police
- izpisnica iz prejšnjega kluba, če je bil prestop v letu 2010 ter potrdilo o plačani odškodnini in vso ostalo dokumentacijo v skladu z Registracijskim pravilnikom KZS

**IZPOLNI  
KOLESARSKA ZVEZA SLOVENIJE**

UCI kategorija: .....

Štev. licence:

.....

Datum izdaje:

.....

**OPOZARJAMO PROSILCE LICENC, DA V PRIMERU POMANJKLJIVIH PRILOG IN POMANJKLJIVO IZPOLNJENEGA FORMULARJA LICENCA NE BO IZDANA!**

**OPOMBA: Podpisani prosilec se strinjam z uporabo svojih osebnih podatkov in podpisa izključno za potrebe izdaje in izdelave ustrezne licence v elektronski obliki za leto 2011, ter za potrebe kategorizacije na OKS-ZŠZ. Strinjam se, da lahko Kolesarska zveza Slovenije uporablja moje fotografije posnete na prireditvah KZS in UCI za potrebe publikacij KZS**

(Zakon o varstvu osebnih podatkov, ter Pravilnik o varstvu osebnih podatkov katerega je sprejelo PKZS)