

## SLOVENSKÝ FUTBALOVÝ ZVÄZ - SLOVAK FOOTBALL ASSOCIATION



Tomášikova 30 C, 821 01 Bratislava

www.futbalsfz.sk

**OSVEDČENIE O BEZPEČNOSTI ŠTADIÓNA**

Názov žiadateľa: \_\_\_\_\_

Názov štadióna: \_\_\_\_\_

Adresa štadióna: \_\_\_\_\_

Súťažný ročník: \_\_\_\_\_

1. Potvrdenie vlastníka stavby, alebo nájomcu stavby, o zabezpečení všetkých stavebnotechnických, statických, technologických a bezpečnostných požiadaviek, potrebných k užívaniu štadióna, v súlade s platnou legislatívou SR a aktuálnymi platnými normami SFZ. Vlastník stavby, alebo nájomca stavby zároveň potvrdzuje, že aktuálny stav štadióna vyhovuje z hľadiska bezpečnosti, pri prevádzke, s prítomnosťou divákov a ostatných účastníkov stretnutia.

Dátum potvrdenia: \_\_\_\_\_  pečiatka vlastníka \*\*\*

Meno a priezvisko vlastníka, alebo oprávneného zástupcu nájomcu \*/\*\* : \_\_\_\_\_ podpis

Vlastník, alebo nájomca štadióna, na ktorom sa hrá majstrovská súťaž riadená SFZ, alebo ÚLK, je povinný, podľa nižšie uvedených bodov a prostredníctvom kompetentných orgánov štátnej správy a miestnej samosprávy, zabezpečiť celkovú kontrolu štadióna. Na tomto predpísanom tlačive musí zabezpečiť súhlasné potvrdenia nasledovných kompetentných orgánov štátnej správy a miestnej samosprávy:

2. Potvrdenie príslušného Hasičského a záchranného zboru (HaZZ), alebo odborne spôsobilej organizácie, o spôsobilosti protipožiarneho zabezpečenia štadióna. Oprávnená osoba zároveň potvrdzuje, že pre štadión je spracovaný a schválený „Evakuačný plán štadióna počas športového podujatia“.

Dátum potvrdenia: \_\_\_\_\_  pečiatka HaZZ \*\*\*

Meno, priezvisko, funkcia a podpis zástupcu HaZZ \*/\*\* : \_\_\_\_\_ podpis

3. Potvrdenie oprávneného regionálneho hygienika k spôsobilosti sociálnych, hygienických a občerstvovacích zariadení a ostatných miestností a zariadení na štadióne.

Dátum potvrdenia: \_\_\_\_\_  pečiatka hygienika \*\*\*

Meno, priezvisko a podpis oprávneného regionálneho hygienika \*/\*\* : \_\_\_\_\_ podpis

4. Potvrdenie organizácie, zabezpečujúcej výkon verejnej zdravotnej starostlivosti na štadióne pri organizovaní športových podujatí, v zmysle platných zákonov SR a noriem SFZ, resp. poskytovateľa zdravotnej služby Rýchlej lekárskej pomoci (RLP) na štadióne, pri organizovaní športových podujatí, v zmysle platných zákonov SR a noriem SFZ.

Dátum potvrdenia: \_\_\_\_\_  pečiatka lekára/RLP \*\*\*

Meno, priezvisko, funkcia a podpis lekára / oprávneného zástupcu RLP \*/\*\* : \_\_\_\_\_ podpis

Doba platnosti tohto dokumentu je do: \_\_\_\_\_

Dátum potvrdenia tohto dokumentu zástupcom KŠI SFZ: \_\_\_\_\_



Meno, priezvisko a podpis oprávneného zástupcu KŠI SFZ: \_\_\_\_\_

podpis

Poznámky:

\* meno a priezvisko oprávnenej osoby musí byť uvedené čitateľne, paličkovým písmom,

\*\* pri mene a priezvisku oprávnenej osoby musí byť uvedená aj aktuálna funkcia oprávnenej osoby,

\*\*\* pečiatka príslušného úradu, resp. poskytovateľa služby musí byť otlačená mimo mena a podpisu oprávnenej osoby (nesmie ich prekryvať).