

**Presný názov FO - FK:**

**Sportové odvetvie:**

**Druh súťaže:**

**Súťažný ročník:**

**Veková kategória:**

## D O P L N E N I E   Z O Z N A M U   H R Á Č O V

| P.č. | Priezvisko a meno | Rodné číslo | Poznámka |
|------|-------------------|-------------|----------|
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |
|      |                   |             |          |

1. Pripravuje sa vopred v týždni a uskutočňuje sa pred najbližším majstrovským stretnutím na tlačive „Doplnenie zoznamu hráčov“, ktorého vzor obdržal každý FO - FK. Ten si toto tlačivo mal prekopírovať podľa potrieb a vzor si ponechať v prípade ďalšej potreby.
2. Pri vyplňovaní tlačiva „Doplnenie zoznamu hráčov“ je príslušný funkcionár FO - FK povinný pri hráčoch príslušného družstva FO - FK uvádzaných do tohto tlačiva uviesť: nasledujúce poradové číslo hráča za posledne uvedeným hráčom v zozname; jeho priezvisko, meno a rodné číslo podľa RP (ŽP); zvyšné voľné riadky má vyškrtnúť; dole má uviesť dátum, svoje meno, priezvisko, podpis a potvrdiť to pečiatkou FO - FK. Takto vyplnené tlačivo má dať ešte prekopírovať dvojmo, lebo toto predkladá trojmo k potvrdeniu lekárovi, ktorý v ňom uvedie dátum kontroly a svojou pečiatkou s podpisom potvrdí platnosť lekárskej prehliadky. Poslednú kópiu si ponechá lekár a prvú kópiu s originálom vráti FO - FK. Ak uvádzaní hráči majú vlastné samostatné potvrdenie o platnej lekárskej prehliadke, potom FO - FK nemusí tlačivo „Doplnenie zoznamu hráčov“ predkladať k potvrdeniu lekárovi. V takomto prípade je FO - FK povinný k originálu potvrdenia o platnej lekárskej prehliadke hráča vyhotoviť aj kópiu, ktoré priloží k originálu i ku kópii tlačiva „Doplnenie zoznamu hráčov“.
3. Na majstrovské stretnutie nesmú nastúpiť za príslušné družstvo FO - FK tí hráči, ktorí nie sú v príslušnom družstve FO - FK uvedení v pôvodnom tlačive „Zoznam hráčov“ odovzdanom na ŠTK pred štartom súťaže, a ani v prípadnom už na ŠTK doručenom tlačive „Doplnenie zoznamu hráčov“. Nerešpektovanie toho bude v prípade zistenia potrestané poriadkovou pokutou. Dopĺňovanie ďalších hráčov do pôvodného tlačiva „Zoznam hráčov“, ktorého originál od štartu súťaže vlastní ŠTK a kópiu príslušné družstvo FO - FK, ako aj do tlačiva „Doplnenie zoznamu hráčov“ tiež už doručeného na ŠTK s kópiou vo FO - FK, je zakázané.
4. Ak funkcionár príslušného družstva FO - FK má pred majstrovským stretnutím so všetkými náležitosťami pripravené tlačivo „Doplnenie zoznamu hráčov“, v ktorom má uvedených hráčov, ktorí nie sú v pôvodnom „Zozname hráčov“ odovzdanom na ŠTK pred štartom súťaže, a ani v prípadnom už na ŠTK doručenom tlačive „Doplnenie zoznamu hráčov“, a chcú už aj v tomto stretnutí hrať, je povinný rozhodcovi príslušného stretnutia včas pred začiatkom stretnutia predložiť dvojmo tlačivo „Doplnenie zoznamu hráčov“ (originál i kópiu), spolu s RP (ŽP) v ňom uvedených hráčov ku kontrole, aj s pečiatkou a podpisom od lekára i svojho FO - FK.
- Rozhodca je povinný v oboch týchto tlačivách:
- údaje v RP (ŽP) týchto hráčov skontrolovať podľa údajov uvedených v tomto tlačive
  - opraviť prípadné zistené chyby
  - vyškrtnúť zvyšné voľné riadky, ak tieto ešte neboli vyškrtnuté
  - uviesť svoje meno, priezvisko a podpis
  - kópiu tlačiva vrátiť klubu spolu s RP (ŽP) a originál zaslať na ObFZ spolu so zápisom.
- ŠTK na svojom najbližšom zasadnutí originál tohto tlačiva doplňovaných hráčov potvrdí dátumom doplnenia s podpisom svojho člena a priloží ho k pôvodnému zoznamu hráčov príslušného družstva FO - FK. Kópiu je funkcionár príslušného družstva FO - FK povinný priložiť k svojmu pôvodnému ZH a doplňovaných hráčov už tak do pôvodného zoznamu hráčov príslušného družstva svojho FO - FK neuvádza. Podobne ani rozhodca stretnutia už do zápisu o stretnutí doplnenie do zoznamu hráčov neuvádza.
5. Pri vybavovaní tlačiva „Doplnenie zoznamu hráčov“ každý FO - FK prehlasuje, že všetci uvedení doplňovaní hráči sú jeho riadnymi členmi.
6. Telefonické doplňovanie hráčov do ZH sa neberie do úvahy!
7. V prípade vyžiadania orgánmi ObFZ je príslušné družstvo FO - FK povinné počas príslušného súťažného ročníka mať k dispozícii všetky kópie týchto skontrolovaných tlačív „Zoznam hráčov“ i „Doplnenie zoznamu hráčov“, aj s prípadnými samostatnými kópiami o platnej lekárskej prehliadke, ktorých originály musia byť aj na ObFZ.

|        |                         |                  |                         |                  |
|--------|-------------------------|------------------|-------------------------|------------------|
| Dátum: | Meno a priez. funk. FK: | Podpis funk. FK: | Meno a priez. rozhodcu: | Podpis rozhodcu: |
| .....  | .....                   | .....            | .....                   | .....            |

\_\_\_\_\_

potvrdenie lekára

\_\_\_\_\_

potvrdenie FO - FK

\_\_\_\_\_

potvrdenie riad. orgánu