

PISNA IZJAVA KANDIDATA PRED NASTOPOM DELA ALI FUNKCIJE

Podatki o kandidatu/ki:

- Ime in priimek: _____
- Naslov stalnega prebivališča: _____
- Predvidena funkcija / delovno mesto / vloga v organizaciji: _____
- Naziv športne organizacije (vstavite ime NPŠZ ali kluba): _____

Spodaj podpisani/a pred nastopom navedene funkcije oziroma dela podajam naslednjo izjavo, skladno z internimi pravili organizacije za zagotavljanje varnosti in varnega športnega okolja.

1. Sprejemanje pravil športne organizacije

Izjavljam, da sem seznanjen/a z veljavnimi pravnimi akti in pravili te športne organizacije, vključno s pravili za zagotavljanje varnosti in varnega športnega okolja, ki jih v celoti sprejemam in se zavežem k njihovem spoštovanju.

2. Razkritje morebitnih tveganj in konfliktov interesov

(Prosimo, obkrožite ustrezen odgovor na koncu vsake vrstice. Če ste pri katerem od vprašanj obkrožili »DA«, prosimo, da okoliščine pojasnite v vrsticah pod vprašalnikom).

Izjavljam in potrjujem, da:

- sem bil/a pravnomočno obsojen/a zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti, na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev. DA / NE
- sem bil/a pravnomočno obsojen/a zaradi kaznivega dejanja zoper spolno nedotakljivost. DA / NE
- obstajajo druga dejstva ali okoliščine iz mojega preteklega ali sedanjega delovanja, ki lahko ali bi lahko vplivala na varnost deležnikov te organizacije. DA / NE

Zavedam se obveznosti izogibanja nasprotju interesov in izjavljam, da:

- opravljam druge funkcije ali imam jaz oziroma moji ožji družinski člani poslovne/finančne interese, ki so povezani z delovanjem te organizacije. DA / NE
- obstajajo dejstva, ki bi lahko predstavljala dejanski ali navidezni konflikt interesov pri neodvisnem opravljanju moje predvidene vloge. DA / NE

Pojasnila (izpolnite le v primeru obkroženega odgovora »DA«):

Zavedam se, da je podajanje neresničnih ali nepopolnih informacij v tej izjavi lahko razlog za neimenovanje na funkcijo, nesklentev ali prekinitev sodelovanja ali uvedbo disciplinskega postopka v skladu z akti organizacije. Zavežem se, da bom o vsaki morebitni spremembi zgoraj navedenih dejstev organizacijo nemudoma obvestil/a.

Kraj in datum: _____

Podpis kandidata/ke: _____