



**HRVATSKI OLIMPIJSKI ODBOR**

Ured nacionalnih sportskih saveza  
Zagreb, Trg Krešimira Čosića 11  
Tel. (01) 3650578, faks (01) 3091010

**Obrazac: KAT 2**

Dana \_\_\_\_\_

Napomena: *Obrazac se obvezno popunjava elektronički, pri čemu je osoba koja popunjava i ovjerava Obrazac odgovorna za istinitost upisanih podataka*

**Predmet: ZAHTJEV ZA PRODUŽENJE PRAVA KATEGORIZIRANOG SPORTAŠA,  
ZA RJEŠENJE O KATEGORIZACIJI SPORTAŠA KOJE ISTIČE S DANOM UNUTAR  
RAZDOBLJA OD 31.3. 2020. DO 31.3.2021.**

Temeljem članka 6. stavak 3. Zakona o sportu (Narodne novine broj 71/06., 150/08., 124/10., 124/11., 86/12., 94/13., 85/15., 19/16., 98/19., 47/20. i 77/20.), članka 10. Pravilnika o kategorizaciji sportaša (Hrvatski olimpijski odbor, broj: 876/2/20 od 28.12.2020.), podnosim zahtjev za razvrstavanje sportaša u određenu kategoriju sportaša:

#### **I. OSOBNI PODACI SPORTAŠA**

1. Ime i prezime \_\_\_\_\_
2. Djevojačko prezime (za udate) \_\_\_\_\_
3. Ime jednog od roditelja \_\_\_\_\_
4. OIB \_\_\_\_\_
5. Spol (zaokružiti)                    M    Ž
6. Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_
7. Grad i adresa stanovanja \_\_\_\_\_
8. Broj telefona ili mobitela i e-mail \_\_\_\_\_
9. Adresa za slanje rješenja o ovom zahtjevu, ako nije istovjetna adresi stanovanja kao pod 8.  
\_\_\_\_\_

#### **II. PODACI O SPORTSKOJ PRIPADNOSTI**

11. Sport u kojem je kategorizacija sportaša ostvarena PLIVANJE
12. Puni naziv kluba HRVATSKI AKADEMSKI PLIVAČKI KLUB MLADOST  
adresa Kluba JARUNSKA 1, ZAGREB, e-mail Kluba info@hapk-mladost.hr
13. Sportska zajednica grada: naziv SSGZ  
adresa SAVSKA CESTA 137, ZAGREB, e-mail \_\_\_\_\_
14. Županijska sportska zajednica: naziv ZPS  
adresa SAVSKA CESTA 137, ZAGREB, e-mail zps@zps.hr

**III. RJEŠENJE O KATEGORIZACIJI SPORTAŠA TEMELJEM KOJEG SE TRAŽI PRODULJENJE PRAVA KATEGORIZIRANOG SPORTAŠA**

15. Rješenje o kategorizaciji sportaša u \_\_\_\_\_ (navedi kategoriju)  
16. KLASA Rješenja koje se traži produljiti \_\_\_\_\_  
17. URBROJ Rješenja \_\_\_\_\_  
18. Datum izdavanja Rješenja \_\_\_\_\_  
19. Razdoblje u kojem je navedenim Rješenjem odobreno korištenje prava \_\_\_\_\_

**Napomena:**

- 1.) *Na ovaj predmet upravna pristojba se ne naplaćuje*  
2.) *Popunjen Zahtjev za produljenje prava kategoriziranog sportaša može se predati osobno ili poslati preporučenom poštom na adresu: Hrvatski olimpijski odbor, Ured nacionalnih sportskih saveza, 10000 Zagreb, Trg Krešimira Čosića 11, ili poslati elektroničkom poštom: [kategorizacija@hoo.hr](mailto:kategorizacija@hoo.hr)*

Potpis sportaša

\_\_\_\_\_  
(za maloljetnog sportaša – roditelj ili staratelj)