

*ФУДБАЛСКИ КЛУБ * _____ *

Датум: _____ 20 ____ . год.

Место: _____

О В Л А Ш Ћ Е Њ Е

За _____ из _____

да заступа свој Клуб са свим статутарним правима у раду Скупштине Градског фудбалског Савеза Шабац за мандатни период 2022 – 2026. године.

Персонални подаци:

Презиме, очево име и име ::::::::::: _____

Датум и место рођења ::::::::::: _____

Адреса ::::::::::: Место: _____

Улица и број: _____

Број телефона ::::::::::: Стан-кућа: _____ посао: _____

Мобилни: _____

Садашња функција у клубу ::::::::::: _____

НАПОМЕНА: Да би неко лице постало кандидат за статутарни орган или тело ГФС мора испуњавати следеће кумулативне услове:

А) Да је активан у фудбалској организацији (у органима фудбалског клуба, фудбалског савеза и/или огранка фудбалског савеза) у континуитету у последње три године и да је њен члан,

Б) Да није тренутно суспендован, санкционисан или искључен из ФСС, ФСРЗС, ФСМО и ГФС или једног од његових чланова или дисциплински кажњаван због повреда интегритета фудбалског такмичења у последњих 5 (пет) година,

В) Да није осуђиван за кривична дела предвиђена одговарајућим чланом Закона о спорту,

Г) Да није активни фудбалски фудбалски судија и фудбалски тренер, нити особа која је то била у последњих годину дана који претходи року за подношење кандидатуре за чланство у статутарном органу/телу ГФС Шабац,

Д) Да не врши функцију у органу политичке странке и то: члан главног одбора, председништва, извршног органа.

За ФК * _____ *

Својеручни потпис
изабраног представника

ГРАДСКИ ФУДБАЛСКИ САВЕЗ

ОРГАНИЗАЦИЈА ФУДБАЛСКИХ СУДИЈА

Датум: _____ 20____. год.

Ш А Б А Ц

О В Л А Ш Ћ Е Њ Е

За _____ из _____

да заступа своју Организацију са свим статутарним правима у раду Скупштине Градског фудбалског Савеза Шабац за мандатни период 2022. – 2026. године.

Персонални подаци:

Презиме, очево име и име ::::::::::: _____

Датум и место рођења ::::::::::: _____

Адреса ::::::::::: Место: _____

Улица и број: _____

Број телефона ::::::::::: Стан-кућа: _____ посао: _____

Мобилни: _____

Садашња функција у ССОС ::::: _____

НАПОМЕНА:

За ССОС ГФС Шабац

Председник

Својеручни потпис
изабраног представника

ГРАДСКИ ФУДБАЛСКИ САВЕЗ

ОРГАНИЗАЦИЈА ФУДБАЛСКИХ ТРЕНЕРА

Датум: _____ 20____. год.

Ш А Б А Ц

О В Л А Ш Ћ Е Њ Е

За _____ из _____

да заступа своју Организацију са свим статутарним правима у раду Скупштине Градског фудбалског Савеза Шабац за мандатни период 2022 – 2026. године.

Персонални подаци:

Презиме, очево име и име ::::::::::: _____

Датум и место рођења ::::::::::: _____

Адреса ::::::::::: Место: _____

Улица и број: _____

Број телефона ::::::::::: Стан-кућа: _____ посао: _____

Мобилни: _____

Садашња функција у ССОТ ::::: _____

НАПОМЕНА:

За ССОТ ГФС Шабац

Председник

Својеручни потпис
изабраног представника
