

Frizbi zveza Slovenije  
Šmartinska cesta 72  
1000 Ljubljana  
E-pošta: frizbi.zveza@gmail.com  
www.frizbi.si



## PISNA IZJAVA KANDIDATA PRED NASTOPOM DELA ALI FUNKCIJE

*Frizbi zveza Slovenije (FZS)*

### Podatki o kandidatu/-ki

Ime in priimek	
Naslov stalnega prebivališča	
Predvidena funkcija / delovno mesto / vloga v FZS	

Spodaj podpisani/-a pred nastopom navedene funkcije oziroma dela podajam naslednjo izjavo, skladno z akti in pravili Frizbi zveze Slovenije za zagotavljanje varnosti, integritete in varnega športnega okolja.

### 1. Sprejemanje pravil Frizbi zveze Slovenije

Izjavljam, da sem seznanjen/-a z veljavnimi akti, pravili in internimi postopki Frizbi zveze Slovenije (v nadaljevanju: FZS), ki se nanašajo na delovanje zveze, varnost, integriteto, preprečevanje zlorab, varno športno okolje, varstvo osebnih podatkov ter preprečevanje nasprotja interesov.

Izjavljam, da navedena pravila v celoti sprejemam in se zavezujem, da jih bom pri opravljanju svoje funkcije oziroma dela spoštoval/-a.

### 2. Razkritje morebitnih dejstev, pomembnih za varnost deležnikov, in konfliktov interesov

(Prosimo, obkrožite ustrezen odgovor na koncu vsake vrstice. Če ste pri katerem od vprašanj obkrožili »DA«, okoliščine pojasnite v prostoru spodaj.)

Izjava	DA / NE
1. sem bil/-a pravnomočno obsojen/-a zaradi naklepne kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti, na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev.	DA / NE
2. sem bil/-a pravnomočno obsojen/-a zaradi kaznivega dejanja zoper spolno nedotakljivost.	DA / NE

Frizbi zveza Slovenije  
Šmartinska cesta 72  
1000 Ljubljana  
E-pošta: frizbi.zveza@gmail.com  
www.frizbi.si



3. obstajajo druga dejstva ali okoliščine iz mojega preteklega ali sedanjega delovanja, ki lahko ali bi lahko vplivala na varnost članov, športnikov, mladoletnikov, drugih udeležencev športnih programov ali drugih deležnikov FZS.	DA / NE
4. opravljam druge funkcije ali imam jaz oziroma moji ožji družinski člani poslovne, organizacijske ali finančne interese, ki so povezani z delovanjem FZS ali bi lahko vplivali na moje nepristransko opravljanje funkcije oziroma dela.	DA / NE
5. obstajajo dejstva ali okoliščine, ki bi lahko predstavljale dejanski ali navidezni konflikt interesov pri neodvisnem, nepristranskem in odgovornem opravljanju moje predvidene funkcije oziroma vloge v FZS.	DA / NE

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


Frizbi zveza Slovenije  
Šmartinska cesta 72  
1000 Ljubljana  
E-pošta: frizbi.zveza@gmail.com  
www.frizbi.si



### 3. Resničnost podatkov in dolžnost obveščanja

Izjavljam, da so podatki v tej izjavi resnični, popolni in podani po moji najboljši vednosti.

Zavedam se, da je podajanje neresničnih, nepopolnih ali zavajajočih podatkov lahko razlog za neimenovanje ali nepotrditev na funkcijo, neskenitev ali prekinitve sodelovanja, razrešitev s funkcije ali uvedbo disciplinskega oziroma drugega ustreznega postopka v skladu z akti FZS.

Zavezujem se, da bom FZS brez odlašanja pisno obvestil/-a o vsaki spremembi okoliščin, ki bi lahko vplivale na resničnost te izjave, na varnost deležnikov FZS ali na obstoj dejanskega oziroma navideznega konflikta interesov.

Kraj in datum	Podpis kandidata/-ke
<hr/>	<hr/>