*Obrazac broj 1*

**REPUBLIKA HRVATSKA**

MINISTARSTVO TURIZMA I SPORTA

UPRAVA ZA SPORT

Savska cesta 28/1

10 000 Zagreb

**ZAHTJEV**

**za upis u Registar profesionalnih sportskih klubova**

**I. Opći podaci o sportskom klubu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | Broj i datum izvatka iz Registra udruga Republike Hrvatske (za sportski klub-udrugu za natjecanje): |  |
| 1.2 | Matični broj upisa u sudski registar (za sportsko dioničko društvo): |  |
| 1.3. | Naziv sportskog kluba: |  |
| 1.4. | OIB: |  |
| 1.5. | Skraćeni naziv sportskog kluba: |  |
| 1.6. | Adresa sjedišta (ulica i broj): |  |
| 1.7. | Poštanski broj i mjesto: |  |
| 1.8. | Telefon: |  |
| 1.9. | Telefaks: |  |
| 1.10. | E-pošta: |  |
| 1.11. | URL adresa: |  |
| 1.12. | Pravni oblik: | sportski klub – udruga za natjecanje |
| sportsko dioničko društvo |
| 1.13. | Sport u kojem se obavlja sportska djelatnost sudjelovanja u sportskim natjecanjima: |  |
| 1.14. | Iznos temeljnog kapitala: |  |
| 1.15. | Dokaz o ispunjavanju uvjeta iz članka 24. stavka 1. Zakona o sportu: |  |

**II. Podaci o osobi ovlaštenoj za zastupanje sportskog kluba**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.1. | Ime i prezime: |  |  |
| 2.2. | OIB: |  |  |
| 2.3. | Funkcija: |  |  |
| 2.4. | Datum stupanja na funkciju: |  |  |
| 2.5. | Trajanje mandata (datum): |  |  |

**Prilozi:**

1. Izvadak iz Registra udruga Republike Hrvatske (za sportski klub – udrugu za natjecanje) ili izvadak iz Sudskog registra (za sportsko dioničko društvo)
2. Podaci o članovima nadzornog odbora i članovima uprave sportskog dioničkog društva (ime, prezime, OIB, funkcija, datum stupanja na funkciju, trajanje mandata)
3. Podaci o članovima tijela sportskog kluba – udruge za natjecanje (ime, prezime, OIB, funkcija, datum stupanja na funkciju, trajanje mandata)
4. Dokaz o ispunjavanju uvjeta iz članka 24. stavka 1. Zakona o sportu
5. Upravna pristojba na zahtjev za Izvadak iz Registra i Rješenje o upisu u Registar u iznosu od 75,00 kuna po Tar. br. 1., 2. i 4. Uredbe o tarifi upravnih pristojbi

Mjesto i datum ispunjavanja: Ime, prezime i potpis osobe ovlaštene za   
 zastupanje pravne osobe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_