

Izjava trenera/instruktor-korisnika sredstava HPO-a

Ja _____, iz _____,
(ime i prezime trenera/instruktor) (grad/mjesto)

_____, OIB _____,
(adresa)

sukladno Ugovoru o korištenju sredstava iz Projekta Hrvatskog paraolimpijskog odbora Jačanje sustava parasporta u Republici Hrvatskoj (u daljnjem tekstu: Ugovor) kao korisnik sredstava iz navedenog projekta Hrvatskog paraolimpijskog odbora (u daljnjem tekstu: HPO) dajem sljedeću

IZJAVU

Ja, _____, kao **Trener/Instruktor - korisnik sredstava projekta Hrvatskog paraolimpijskog odbora**, potpisom ove Izjave bezuvjetno i neopozivo izjavljujem:

1. da prihvaćam Etički kodeks HPO-a te Smjernice za sponzorstvo HPO-a, Antidoping kodeks WADA, Antidoping kodeks Međunarodnog paraolimpijskog odbora nakon što sam se upoznao s njihovim sadržajem i obvezujućom pravnom prirodom i učincima istih, kao i da sam iste u cijelosti razumio/la,
2. da ću pripremiti parasportaša za nastup na najznačajnijim natjecanjima tijekom provedbe projekta, ako se parasportaš kvalificira na ista, odnosno ako bude izabran za nastup na istima,
3. u gore navedenom smislu, ovime ujedno pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem kako ću se u obavljanju zadaća i poslova navedenih u Ugovoru, prilikom ostvarivanja plana i programa treninga, testiranja, priprema i natjecanja, te u izvršavanju svih drugih obveza prema nacionalnoj sportskoj ekipi, kao i u svojem ukupnom ponašanju, javnom djelovanju i istupima u medijima u svemu pridržavati odredaba gore navedenih kodeksa, a sve u cilju ostvarenja uspješne sportske suradnje i unaprjeđenja parasporta u RH pa tako i u cilju ostvarenja paraolimpijskih standarda i načela međunarodnog paraolimpijskog pokreta.

U _____, dana _____ 2024. godine.

(potpis trenera/instruktor-korisnika sredstava projekta HPO-a)