



OPĆI UPITNIK ZA NOGOMETNE SUCE / SUTKINJE

Natjecateljska godina _____

Prezime:	
Ime:	
Datum rođenja:	
Razdoblje (zaokruži):	proljetni dio jesenski dio

MEDICINSKE

a.	Ovim putem potvrđujem da sam, prema svom saznanju, dobrog zdravlja i da ne preuzimam nikakav rizik prilikom suđenja na visokoj razini fizičkih i psihičkih napora.	☐ Da ☐ Ne
b.	Moj liječnik je utvrdio da sam spreman suditi nogometne utakmice pod okriljem HNS-a	☐ Da ☐ Ne
c.	Potvrđujem da ne uzimam nikakve lijekove	☐ Da ☐ Ne

Ukoliko uzimam:
(vrsta lijeka i da li je liječnik upoznat)

Vrsta lijeka		☐ Da ☐ Ne
Vrsta lijeka		☐ Da ☐ Ne
Vrsta lijeka		☐ Da ☐ Ne

FITNESS

a.	Ovim putem potvrđujem da sam vrlo dobro pripremljen i da redovno treniram u skladu s odgovarajućim standardom.	☐ Da ☐ Ne
b.	Uspješno sam položio posljednje testiranje Mjesec i mjesto posljednjeg testa:	☐ Da ☐ Ne

OSTALO

a.	Potvrđujem da mogu biti imenovan za suđenje utakmica bilo koje momčadi ili kluba i da nemam nikakvih poslovnih ili privatnih interesa niti odnosa koji bi mogli utjecati na moje imenovanje.	☐ Da ☐ Ne
----	--	---

Ako NE:

- Momčad ili klub za koji se NE bih trebao imenovati

Razlog/Odnos	
Napomene	

Razlog/Odnos	
Napomene	

Razlog/Odnos	
Napomene	

b.	Potvrđujem da ću odmah izvijestiti Komisiju nogometnih sudaca, ako u budućnosti ne bih trebao biti imenovan za suđenje utakmica određene momčadi ili kluba, te da ću navesti razloge.	☐ Da ☐ Ne
----	---	---

c.	Potvrđujem da ću odmah kontaktirati Komisiju nogometnih sudaca u slučaju bilo kakvih sumnjivih situacija, kontakata ili informacija, te da sam upoznat sa zabranom kladjenja na sportske rezultate i zabranom odlaska u kladionice	☐ Da ☐ Ne
----	--	---

d.	Potvrđujem da sam informiran o Poreznom zakonu o isplati sudačkih naknada, te potvrđujem da ću sudačku naknadu primati isključivo putem žiro – računa ispostavljenog putem naloga, dok putem blagajne mogu naplatiti putne troškove.	☐ Da ☐ Ne
----	--	---

Završne napomene:	
ADRESA STANOVANJA: _____	
E-MAIL ADRESA: _____	
BROJ TELEFONA: _____	
BROJ MOBITELA: _____	
BANKA I IBAN: _____	
OIB: _____	

POTPIS: _____