



Slovenský zväz kickboxu, Olympijské
námestie 1, 832 01 Bratislava – Nové mesto

Vážení predsedovia, športovci, tréneri a priaznivci kickboxu!

POZVÁNKA

na

Akreditované školenie trénerov I. kvalifikačného stupňa

Jednou z úloh TMK SZKB je pripravovať aj školenia trénerov.

Najbližšie školenie trénerov sa bude konať v spolupráci s Trénerským vzdelávacím centrom FTVŠaZ Univerzity Mateja Bela v Banskej Bystrici.

Školenie sa bude realizovať dištančnou (online) formou cez *MS Teams*. *Začiatok školenia, skúška pripojenia + úvodné informácie ku školeniu a legislatíva športu budú účastníkom oznámené.* Orientačný rozsah školenia od 8,00 - 16,00 hod. Test sa realizuje online do 10 dní po realizácii školenia.

Podmienky na vstup do vzdelávania podľa Vyhlášky 110/2016 odbornej príprave na nadobudnutie odbornej spôsobilosti v športe:

- vek 18+,
- znalosť kickboxu **POTVRDENÁ** trénerom klubu – prax min. 2 roky,
- bezúhonnosť, zdravotná spôsobilosť, (viď. Príloha)
- úplné stredné všeobecné vzdelanie, alebo úplné stredné odborné vzdelanie, vyššie odborné vzdelanie (teda s maturitou), alebo vysokoškolské vzdelanie.

1. kvalifikačný stupeň - všeobecná časť

Začiatok: 16.-18.5.2025

Účastnícky poplatok: I.st.- člen SZKB 300€ / 350€ pre nečlena SZKB

Prihlášky zasielajte: písomne, e-mailom na PhDr. Trajlínek Pavol **do 06.05.2025**
palo.trajlinek@gmail.com, tel.: 0905 444 172

Platba na č.ú: 4008062802/7500 IBAN: SK8375000000004008062802

Druhá časť/praktická časť/ bude vykonaná prezenčne, do 1.mesiaca po úspešnom vykonaní testov z teoretickej časti. Miesto konania bude upresnené podľa počtu záujemcov. (Trnava, poprípadе v Banskej Bystrici).

PhDr. Pavol Trajlínek

ČESTNÉ VYHLÁSENIE O BEZÚHONNOSTI

Podpísaný / á

narodený / á trvale bytom:

týmto

č e s t n e v y h l a s u j e m,

že som bezúhonný/á, v minulosti som nebol/a a ani v súčasnosti sa proti mne nevedie trestné stíhanie ani iné priestupkové konanie.

Som si vedomý/á toho, že pokiaľ by mnou uvedené informácie neboli pravdivé alebo závažným spôsobom zamlčané, budem čeliť všetkým z toho vyplývajúcim právnym následkom.

V dňa
vlastnoručný podpis

ČESTNÉ PREHLÁSENIE O ZDRAVOTNOM STAVE

Podpísaný / á

narodený / á trvale bytom:

Pracovné zaradenie: Tréner/ka Kickboxu SZKB.

prehlasujem, že môj zdravotný stav je dobrý, netrpím žiadnou infekčnou chorobou a môj psychický a fyzický stav je v dobrej kondícii a nie som si vedomý žiadnej zdravotnej prekážky, ktorá by mi nedovoľovala absolvovať školenie trénerov a vykonávanie trénerskej praxe.

Som si vedomý/-á toho, že pokiaľ by mnou uvedené informácie neboli pravdivé alebo boli závažným spôsobom zamlčané, budem čeliť všetkým z toho vyplývajúcim právnym následkom.

Svojim podpisom potvrdzujem pravdivosť všetkých uvedených údajov.

V dňa
vlastnoručný podpis