Zmluva o výkone činnosti športového odborníka

uzatvorená v zmysle ustanovenia § 49a Zákona č. 440/2015 Z. z. o športe a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej aj "ZoŠ"), ďalej len „Zmluva"

Čl. I.
ZMLUVNÉ STRANY

ŠPORTOVÝ ODBORNÍK:

Meno a Priezvisko :
Rodné číslo:
Trvale bytom:
Korešpondenčná adresa:
Kontakt (telefón, e-mail):
Bankové spojenie IBAN:
ďalej len „športový odborník"
a

ŠPORTOVÁ ORGANIZÁCIA:

Obchodné meno / názov:	**Slovenský zväz judo**
Právna forma:	Občianske združenie
IČO:	17 308 518
DIČ:	202 185 6199
Sídlo organizácie:	Olympijské námestie 1, 831 04 Bratislava

ďalej len "športová organizácia"

Čl. II.
PREDMET A DRUH ČINNOSTI

1. Zmluvou o výkone činnosti športového odborníka sa športový odborník zaväzuje vykonávať činnosť športového odborníka za odmenu v prospech športovej organizácie, a to za podmienok tejto zmluvy.
2. Športový odborník prehlasuje a svojim podpisom potvrdzuje, že je riadne registrovaný v IS Ministerstva cestovného ruchu a športu SR a má platné oprávnenie na výkon činnosti športového odborníka.
3. Športový odborník bude pre športovú organizáciu vykonávať odbornú činnosť a to:..... .
4. Porušenie činnosti uvedených v ods. 3, alebo ich nedodanie sa považuje za podstatné porušenie zmluvy zo strany športového odborníka.

Čl. III.
DOBA A ROZSAH VÝKONU ČINNOSTI ŠPORTOVÉHO ODBORNÍKA

1. Táto **zmluva sa uzatvára** počas výkonu činnosti športového odborníka, ktorá je týmto dohodnutá **na dobu určitú,** na podujatie: **.....,** konané dňa: **..... .**
2. Čas výkonu činnosti športového odborníka pre športovú organizáciu v priebehu 24 hodín nesmie presiahnuť 12 hodín a u mladistvého športového odborníka v priebehu 24 hodín nesmie presiahnuť 8 hodín.
3. Rozsah činnosti športového odborníka je týmto dohodnutý na 6 hodín.

Čl. IV.
ODMENA

1. **Odmena za činnosť športového odborníka** je dohodnutá **podľa výplatnej listiny pre rozhodcov.**
2. Odmena je pre športového odborníka brutto príjmom zo závislej činnosti v zmysle osobitného predpisu.
3. Odmena je splatná najneskôr do posledného dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, za ktorý je odmena vyplácaná.

4. Odmena sa považuje za uhradenú dňom zaslania odmeny z bankového účtu športovej organizácie na bankový účet športového odborníka uvedený v čl. I zmluvy.

Čl. V.
Doba trvania platnosti zmluvy

1. Táto Zmluva nadobúda platnosť a účinnosť dňom jej podpisu obidvomi Zmluvnými stranami.
2. Športová organizácia je oprávnená od Zmluvy písomne odstúpiť, ak Športový odborník nevykonáva svoju činnosť riadne a na základe nevyhnutných pokynov Športovej organizácie. Písomné odstúpenie od Zmluvy je účinné dňom jeho doručenia druhej Zmluvnej strane.

Čl. VI.
ZÁVEREČNÉ ZMLUVNÉ USTANOVENIA

1. Športová organizácia v tomto vzťahu vystupuje ako zamestnávateľ a športový odborník ako zamestnanec, to v rozsahu tejto zmluvy a v rozsahu dotknutých zákonov.
2. Práva a povinnosti plynúce pre zmluvné strany z tejto zmluvy nie je možné previesť na iný subjekt. Právne nástupníctvo v prípadoch zániku športovej organizácie týmto nie je dotknuté.
3. Na právne vzťahy pri vykonávaní činnosti športového odborníka podľa zmluvy o výkone činnosti športového odborníka sa vzťahujú ustanovenia § 119 ods. 1, šiestej časti a § 223 ods. 3 až 5, § 224, § 225 Zákonníka práce.
4. Zmluvné strany berú na vedomie, že vzťah založený touto zmluvou sa považuje za iný pracovnoprávny vzťah.
5. Zmluvu je možné meniť len písomnými dodatkami, ktoré tvoria jej neoddeliteľnú súčasť.
6. Zmluva sa vyhotovuje v 2 rovnopisoch, po jednom pre každú zmluvnú stranu.
7. Športový odborník týmto výslovne dáva Športovej organizácii súhlas so spracovaním a uchovávaním svojich osobných údajov v súvislosti s touto Zmluvou v zmysle príslušných ustanovení zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.
8. Zmluva nadobúda účinnosť dňom podpisu Zmluvy oboma zmluvnými stranami.
9. Zamestnávateľ a zamestnanec sa dohodli na doručovaní písomností v rámci pracovnoprávnych vzťahov elektronickými prostriedkami.
10. Zamestnanec bude zasielať všetky doklady na e-mailovú adresu: ekonom@szj.sk.
11. Zamestnávateľ bude zasielať dokumenty na emailovú adresu určenú zamestnancom.

V ....., dňa .....

....
Športový odborník Športová organizácia

- Neoddeliteľnou súčasťou „**Zmluva o výkone činnosti športového odborníka“** je strana 3 – Oznámenie zamestnanca o zdravotnom poistení.

O Z N Á M E N I E Z A M E S T N A N C A

podľa § 16a ods. 5 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“)

o neuplatňovaní si dopočtu preddavku na poistné do sumy minimálneho preddavku (ďalej len „oznámenie“)

Oznámenie podáva zamestnanec zamestnávateľovi, ak sa zamestnanec rozhodol postupovať podľa § 16a ods. 5 zákona. Zamestnanec oznámenie podáva do 8 dní odo dňa vzniku pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu alebo do 8 dní odo dňa vzniku, zmeny a zániku skutočností, na základe ktorých sa zamestnanec rozhodol neuplatňovať si dopočet do sumy minimálneho preddavku na poistné.

ÚDAJE O ZAMESTNANCOVI

Priezvisko	Meno	Rodné číslo (cudzí štátny príslušník uvedie dátum narodenia)	
Titul (pred menom)	Titul (za menom)		
Adresa trvalého pobytu			
Ulica		Číslo	PSČ
Obec		Štát	
Zamestnávateľ (uvedie sa adresa zamestnávateľa, ktorému zamestnanec oznámenie podpisuje) Slovenský zväz Judo Olympijské námestie 1 831 04 Bratislava			

UPLATŇUJEM SI NÁROK NA POSTUP podľa § 16a ods. 5 zákona (neuplatňovanie dopočtu do sumy minimálneho preddavku)

Nárok si uplatňujem odo dňa (dátum): .....

Vyhlasujem, že spĺňam aspoň jednu zo zákonom stanovených podmienok pre uplatnenie postupu.
Osoby, ktoré majú zákonný nárok na uplatnenie tohto postupu sú:
a/ zamestnanec v pracovnom pomere, štátnozamestnaneckom pomere alebo obdobnom pracovnom vzťahu u viacerých zamestnávateľov,
b/ samostatne zárobkovo činná osoba,
c/ osoba, za ktorú platí poistné na verejné zdravotné poistenie štát,
d/ osoba so zdravotným postihnutím,
e/ osoba vyhlásená za nezvestnú.

Potvrdzujem správnosť a úplnosť údajov uvedených v tomto oznámení. Som si vedomý, že v prípade uvedenia nepravdivých údajov a/alebo neoznámenia zmeny skutočností uvedených v tomto oznámení, môže byť výsledkom môjho ročného zúčtovania poistného na verejné zdravotné poistenie nedoplatok.

Ak dôjde v priebehu kalendárneho roka **k zmene oznámených skutočností**, oznámim zmenu zamestnávateľovi písomne (napr. v tomto oznámení) a to v lehote do 8 dní od kedy zmena nastala.

Dňa ....
Podpis zamestnanca

Potvrdenie zamestnávateľa:

Prevzaté dňa ....
Za zamestnávateľa

ZMENY V ÚDAJOCH UVEDENÝCH V OZNÁMENÍ

Druh zmeny	Zmena nastala dňa	Dátum oznámenia	Podpis zamestnanca