

## Kontrolný formulár stretnutia

Číslo stretnutia/kategória: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ dňa: \_\_\_\_\_ v: \_\_\_\_\_

### **Technické vybavenie (nedostatky vyznačiť krížikom):**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ukazovateľ skóre                              | <input type="checkbox"/> Hodiny hry  |
| <input type="checkbox"/> Signál zapisovateľa                           | <input type="checkbox"/> Ukazovatele osobných chýb (1-5)   |
| <input type="checkbox"/> Signál časomerača                             | <input type="checkbox"/> Červené ukazovatele 5. chyby družstiev  |
| <input type="checkbox"/> Zariadenie na meranie 24 sekúnd               | <input type="checkbox"/> Šípka striedavého držania lopty   |
| <input type="checkbox"/> Územie lavičiek družstiev                     | <input type="checkbox"/> Chýbajúci zápis o stretnutí   |
| <input type="checkbox"/> Neprítomný usporiadateľ                       | <input type="checkbox"/> Chýbajúci Kontrolný formulár stretnutia <sup>1</sup>                                      |
| <input type="checkbox"/> Koše/čiary ihriska                            | <input type="checkbox"/> Lekárnička, defibrilátor <sup>2</sup> , nosítka <sup>2</sup> , výrobnik ľadu <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> Inf.-tech. zariadenie na kontrolu náležitostí |  |

### **Výkon asistentov rozhodcov:**

- Excelentný     Dobrý     Dostatočný     Zlý     Neakceptovateľný

#### **Družstvo A:**

\_\_\_/\_\_\_ Hráč/ka s nedovoleným hráčskym výstrojom<sup>3</sup>

\_\_\_/\_\_\_ Hráč/ka vylúčený/á zo stretnutia<sup>3</sup>

#### **Družstvo B:**

\_\_\_/\_\_\_ Hráč/ka s nedovoleným hráčskym výstrojom<sup>3</sup>

\_\_\_/\_\_\_ Hráč/ka vylúčený/á zo stretnutia<sup>3</sup>

V prípade, že nie je možné skontrolovať súpisky družstiev na <https://sutaze.slovakbasket.sk/sk/competitors/list>, je potrebné uviesť dôvod. Povinnosťou každého družstva je sledovať si, aby žiadny hráč/-ka alebo tréner/-ka nemali ZVČ/ZVF na stretnutí. Neoprávnené nastúpenie na stretnutie bude riešené v rámci disciplinárneho konania v intenciách DP SBA.

Prítomnosť lekára na stretnutí<sup>2</sup>:

Vyjadrenie lekára/zdravotnej služby v prípade ich zásahu:

Meno a priezvisko lekára: \_\_\_\_\_

Podpis prítomného lekára: \_\_\_\_\_

- Stretnutie prebehlo podľa predpisov
- Stretnutie bolo prerušené (nebolo možné pokračovať v stretnutí) - zdôvodnenie( môže sa uviesť aj na druhej strane formulára):

\_\_\_\_\_ **komisár / 1. rozhodca**

### **Iné poznámky k stretnutiu (voliteľné, môže sa uviesť aj na druhej strane formulára):<sup>4</sup>**

**Vyjadrenie klubov k zápasu je možné uviesť na zadnú stranu. K vyjadreniu je nutné uviesť klub, meno a funkciu.<sup>4</sup>**

\_\_\_\_\_ **meno a priezvisko**

\_\_\_\_\_ **funkcia v klube**

\_\_\_\_\_ **podpis**

<sup>1</sup> Náhradný Kontrolný formulár stretnutia rozhodca musí mať vždy so sebou na stretnutí

<sup>2</sup> Platí pri stretnutiach Najvyšších súťaží SBA podľa požiadaviek Zdravotnej komisie SBA

<sup>3</sup> Uviesť počet hráčov/-iek a čísla hráčov/-iek podľa zápisu o stretnutí

<sup>4</sup> V prípade uplatnenia si práva na protest podľa platných Pravidiel basketbalu článku C.2, musí byť o tom informovaný 1. rozhodca stretnutia najneskôr do 15 minút od ukončenia stretnutia. Spolu so zápisom o stretnutí, 1. rozhodca/komisár uzatvára aj kontrolný formulár stretnutia. Následne už nie je možné dopisovať žiadne vyjadrenie.

