

ČESTNÉ PREHLÁSENIE A POTVRDENIE O POUČENÍ

SVOJÍM PODPISOM ČESTNE PREHLASUJEM, ŽE JA	
MENO, PRIEZVISKO	
ČÍSLLO DOKLADU TOTOŽNOSTI	DÁTUM NARODENIA
TRVALE BYDLISKOM	
DŇA	PODPIS

som bezúhonný(á), spoľahlivý(á), zdravotne a psychicky spôsobilý(á) v zmysle §19 a §20 zákona č.190/2003 Z. z. o strelných zbraniach a strelive manipulovať so zbraňou pod dohľadom streleckého inštruktora, riadiaceho streľby alebo správcu strelnice a budem sa riadiť jeho pokynmi a pokynmi prevádzkového poriadku, s obsahom ktorého som sa oboznámil(a). **ZÁROVEŇ ČESTNE PREHLASUJEM, ŽE SOM SPÔSOBILÝ(Á) NA MANIPULÁCIU SO ZBRAŇOU A NIE SOM POD VPLYVOM ALKOHOLICKÝCH NÁPOJOV, OMAMNÝCH LÁTOK,** psychotropných látok a prípravkov, ktoré by mohli znížiť schopnosti manipulácie so zbraňou. Svojim podpisom zároveň preberám plnú zodpovednosť za vlastnú bezpečnosť a bezpečnosť ostatných strelcov na strelnici, ktorú môže narušiť moje nedbanlivé a neuvážené správanie sa.

ČESTNÉ PREHLÁSENIE A POTVRDENIE O POUČENÍ

SVOJÍM PODPISOM ČESTNE PREHLASUJEM, ŽE JA	
MENO, PRIEZVISKO	
ČÍSLLO DOKLADU TOTOŽNOSTI	DÁTUM NARODENIA
TRVALE BYDLISKOM	
DŇA	PODPIS

som bezúhonný(á), spoľahlivý(á), zdravotne a psychicky spôsobilý(á) v zmysle §19 a §20 zákona č.190/2003 Z. z. o strelných zbraniach a strelive manipulovať so zbraňou pod dohľadom streleckého inštruktora, riadiaceho streľby alebo správcu strelnice a budem sa riadiť jeho pokynmi a pokynmi prevádzkového poriadku, s obsahom ktorého som sa oboznámil(a). **ZÁROVEŇ ČESTNE PREHLASUJEM, ŽE SOM SPÔSOBILÝ(Á) NA MANIPULÁCIU SO ZBRAŇOU A NIE SOM POD VPLYVOM ALKOHOLICKÝCH NÁPOJOV, OMAMNÝCH LÁTOK,** psychotropných látok a prípravkov, ktoré by mohli znížiť schopnosti manipulácie so zbraňou. Svojim podpisom zároveň preberám plnú zodpovednosť za vlastnú bezpečnosť a bezpečnosť ostatných strelcov na strelnici, ktorú môže narušiť moje nedbanlivé a neuvážené správanie sa.

ČESTNÉ PREHLÁSENIE A POTVRDENIE O POUČENÍ

SVOJÍM PODPISOM ČESTNE PREHLASUJEM, ŽE JA	
MENO, PRIEZVISKO	
ČÍSLLO DOKLADU TOTOŽNOSTI	DÁTUM NARODENIA
TRVALE BYDLISKOM	
DŇA	PODPIS

som bezúhonný(á), spoľahlivý(á), zdravotne a psychicky spôsobilý(á) v zmysle §19 a §20 zákona č.190/2003 Z. z. o strelných zbraniach a strelive manipulovať so zbraňou pod dohľadom streleckého inštruktora, riadiaceho streľby alebo správcu strelnice a budem sa riadiť jeho pokynmi a pokynmi prevádzkového poriadku, s obsahom ktorého som sa oboznámil(a). **ZÁROVEŇ ČESTNE PREHLASUJEM, ŽE SOM SPÔSOBILÝ(Á) NA MANIPULÁCIU SO ZBRAŇOU A NIE SOM POD VPLYVOM ALKOHOLICKÝCH NÁPOJOV, OMAMNÝCH LÁTOK,** psychotropných látok a prípravkov, ktoré by mohli znížiť schopnosti manipulácie so zbraňou. Svojim podpisom zároveň preberám plnú zodpovednosť za vlastnú bezpečnosť a bezpečnosť ostatných strelcov na strelnici, ktorú môže narušiť moje nedbanlivé a neuvážené správanie sa.

DECLARATION OF HONOUR AND CONFIRMATION OF INSTRUCTION

WITH MY SIGNATURE I HONESTLY DECLARE THAT I	
NAME, SURNAME	
ID CARD/ PASSPORT	DATE OF BIRTH
PERMANENTLY RESIDING AT	
DATE	SIGNATURE

I am blameless, reliable, physiologically and psychologically competent according to § 19 and § 20 of the Act No. 190/2003 Coll. on Firearms and Ammunition to manipulate a weapon under the supervision of a shooting instructor, person controlling shooting, or a shooting range manager. I will follow his instructions and operating instructions, with which I familiarized myself. **I ALSO HONESTLY DECLARE THAT I AM ELIGIBLE TO HANDLE THE WEAPON AND I AM NOT UNDER THE INFLUENCE OF ALCOHOLIC BEVERAGES, NARCOTICS,** psychotropic substances and preparations that could reduce my ability to manipulate the weapon. With my signature, I also take full responsibility for my own safety and the safety of other shooters in the shooting range, which may be interfered with my careless and ill-considered behaviour.

DECLARATION OF HONOUR AND CONFIRMATION OF INSTRUCTION

WITH MY SIGNATURE I HONESTLY DECLARE THAT I	
NAME, SURNAME	
ID CARD/ PASSPORT	DATE OF BIRTH
PERMANENTLY RESIDING AT	
DATE	SIGNATURE

I am blameless, reliable, physiologically and psychologically competent according to § 19 and § 20 of the Act No. 190/2003 Coll. on Firearms and Ammunition to manipulate a weapon under the supervision of a shooting instructor, person controlling shooting, or a shooting range manager. I will follow his instructions and operating instructions, with which I familiarized myself. **I ALSO HONESTLY DECLARE THAT I AM ELIGIBLE TO HANDLE THE WEAPON AND I AM NOT UNDER THE INFLUENCE OF ALCOHOLIC BEVERAGES, NARCOTICS,** psychotropic substances and preparations that could reduce my ability to manipulate the weapon. With my signature, I also take full responsibility for my own safety and the safety of other shooters in the shooting range, which may be interfered with my careless and ill-considered behaviour.

DECLARATION OF HONOUR AND CONFIRMATION OF INSTRUCTION

WITH MY SIGNATURE I HONESTLY DECLARE THAT I	
NAME, SURNAME	
ID CARD/ PASSPORT	DATE OF BIRTH
PERMANENTLY RESIDING AT	
DATE	SIGNATURE

I am blameless, reliable, physiologically and psychologically competent according to § 19 and § 20 of the Act No. 190/2003 Coll. on Firearms and Ammunition to manipulate a weapon under the supervision of a shooting instructor, person controlling shooting, or a shooting range manager. I will follow his instructions and operating instructions, with which I familiarized myself. **I ALSO HONESTLY DECLARE THAT I AM ELIGIBLE TO HANDLE THE WEAPON AND I AM NOT UNDER THE INFLUENCE OF ALCOHOLIC BEVERAGES, NARCOTICS,** psychotropic substances and preparations that could reduce my ability to manipulate the weapon. With my signature, I also take full responsibility for my own safety and the safety of other shooters in the shooting range, which may be interfered with my careless and ill-considered behaviour.