

PŘIHLÁŠKA

do kola hry PLAMEN

SDH: _____

Okres: _____

Kraj: _____

Jmenný seznam členů družstva

poř. č.	jméno, příjmení	datum narození	bydliště	SDH, kde je členem	OSH
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Clenové družstva souhlasí s využitím fotografických, filmových a jiných obrazových nebo zvukových záznamů, které byly pořízeny osobami, které pověřil štáb soutěže, na příslušném postupovém kole k dalším provozním účelům SH ČMS (plakáty, propagační předměty, informační tiskoviny apod.).

Vedoucí družstva:

Jméno, příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Telefon, e-mail: _____

SDH: _____

(kde je členem)

OSH: _____

Podpis: _____

Trenér družstva:

Jméno, příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Telefon, e-mail: _____

SDH: _____

(kde je členem)

OSH: _____

Podpis: _____

Vedoucí družstva čestně prohlašuje a stvrzuje svým podpisem, že souhlasí se zněním Organizačního zabezpečení, že zdravotní stav přihlášených je odpovídající k absolvování akce, na kterou se prostřednictvím této přihlášky přihlašují, že soutěžící i jejich zákonní zástupci byli seznámeni s prohlášením o dalším využití obrazových materiálů a se zpracováním osobních údajů přihlášených správcem SH ČMS, Římská 45, 121 07, Praha 2, který shromažďuje a zpracovává osobní údaje i prostřednictvím svých organizačních jednotek OSH a SDH k účelům statistickým na dobu nezbytnou pro účely organizace a vyhodnocení soutěže a že veškerá výstroj, výzbroj, stroje a zařízení, které budou přihlášení při soutěži používat odpovídají ustanovením Směrnice hry Plamen.

POTVRZENÍ SDH:

Potvrzujeme, že všichni uvedení účastníci jsou řádně registrovanými členy SH ČMS a mají zaplacený členský příspěvek.

razítko a podpis

