|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P Ř I H L Á Š K A** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| do krajského kola družstev dorostu Jihočeského kraje - 18.6.2023 Prachatice | | | | | | | | | | | |
| **SDH:** |  |  | | | | | | | | | |
| **Okres:** |  |  | | | | | | | | | |
| **Kategorie:** | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jmenný seznam členů družstva** | | | | | | | | | | | |
| poř. č. | jméno, příjmení | | | datum narození | | bydliště | | | pořadí - běh na 100 m | podpis | |
| 1. |  | | |  | |  | | |  |  | |
| 2. |  | | |  | |  | | |  |  | |
| 3. |  | | |  | |  | | |  |  | |
| 4. |  | | |  | |  | | |  |  | |
| 5. |  | | |  | |  | | |  |  | |
| 6. |  | | |  | |  | | |  |  | |
| 7. |  | | |  | |  | | |  |  | |
| 8. |  | | |  | |  | | |  |  | |
| *Členové družstva svým podpisem dávají souhlas s využitím fotografických, filmových a jiných obrazových nebo zvukových záznamů, které byly pořízeny osobami, které pověřil štáb soutěže, na akci krajské soutěže dorostu 2023 k dalším provozním účelům SH ČMS (plakáty, propagační předměty, informační tiskoviny apod.).* | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Trenér družstva:** | | |  |  |  | **Trenér družstva:** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jméno, příjmení: | |  | | |  | Jméno, příjmení: | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum narození: | |  | | |  | Datum narození: | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon: |  |  | | |  | Telefon: |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Podpis: |  |  | | |  | Podpis: |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Trenér 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 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 dorostu SH ČMS.* | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **POTVRZENÍ OSH:** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Potvrzujeme, že všichni uvedení účastníci jsou řádně registrovaní na OSH a mají zaplaceny členské příspěvky na rok 2023. | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | razítko a podpis OSH | |  |  |  |