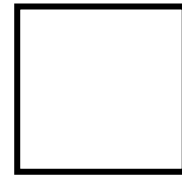


## PŘIHLÁŠKA – JEDNOTLIVCI

do soutěže TFA mladých hasičů



Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Věková kategorie: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Okres: \_\_\_\_\_

Členem SDH: \_\_\_\_\_

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

**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 a Pravidlům soutěže TFA mladých hasičů.

Vedoucí MH:

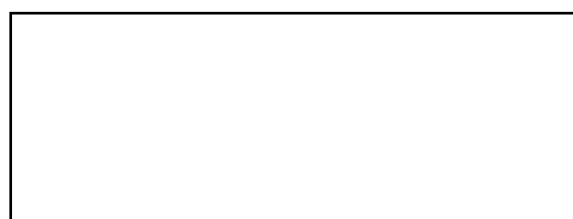
Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Podpis vedoucího MH: \_\_\_\_\_

Podpis rodiče: \_\_\_\_\_

Razítko SDH:



Potvrzujeme, že všichni uvedení účastníci jsou řádně registrovanými členy SH ČMS a mají zaplacenou členskou příspěvkou.

## PŘIHLÁŠKA – DRUŽSTVA

do soutěže TFA mladých hasičů



SDH: \_\_\_\_\_

Okres: \_\_\_\_\_

Věková kategorie: \_\_\_\_\_

### Členové družstva

Jméno a příjmení:

Start. číslo (doplň pořadatel)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_


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

Vedoucí MH:

Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Podpis vedoucího MH: \_\_\_\_\_

**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 a Pravidlům soutěže TFA mladých hasičů.

Razítko a podpis SDH:

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