

Přihláška na kvalifikační soutěž Zlínského kraje na MČR TFA dobrovolných hasičů 2016.

Kvalifikace Zlínského kraje na MČR TFA dobrovolných hasičů 2016

Muži A (kategorie 34 let) ročník narození 1982 a mladší

Muži B (kategorie 35 let) ročník narození 1981 a starší

A	B	C	D	E	F	G	H	CH	I	J	K	L
	Příjmení, Jméno	SDH	Okres	Muži A/B	Datum narození	Číslo průkazu SH ČMS	Číslo OP	Čestné prohlášení zdravotní	člen HZS/podniku	tel.	e-mail	podpis
1	Pavel Novák	Lhota	VS	A	1990	1234567890	1234567890	ANO	NE	1234567890	P.Novak@seznam.cz	

Legenda:

A	pořadí přihlášky	(vyplní pořadatel)
B	příjmení a jméno soutěžícího	
C	domovské SDH za které startuje	
D	okres za který startuje	
E	kategorie ve které soutěží A/B	Muži A (kategorie 34 let) ročník narození 1982 a mladší Muži B (kategorie 35 let) ročník narození 1981 a starší
F	datum narození soutěžícího	
G	číslo platné průkazky SHČMS	
H	číslo občanského průkazu	
CH	ANO/NE	Čestně prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý k účasti v soutěžních disciplínách T.F.A a účastním se na vlastní nebezpečí. Dále jsem obeznámen s pravidly Vsacké ligy TFA a závodu konajícího se ve Valašský Kloboukách.
I	ANO/NE	Čestně prohlašuji, že jsem (ANO), nejsem (NE) ve služební ani zaměstnaneckém poměru HZS ČR, ani zaměstnancem HZS podniku.
J	telefonní číslo soutěžícího	
K	email soutěžícího	
L	podpis soutěžícího	Podpis bude proveden při akreditaci na místě soutěže.

Čestné prohlášení zákonného zástupce o způsobilosti k soutěži: Souhlasím s tím, že výše uvedený nezletilý se může zúčastnit soutěže TFA. Dále prohlašuji, že soutěžící je zdravotně, fyzicky a psychicky způsobilý se této soutěže zúčastnit a jsem si vědom (a), že soutěží na vlastní nebezpečí a přebírám plnou odpovědnost za soutěžícího.
Jméno, adresa a číslo OP zákonného zástupce:

Soutěžící dává svým podpisem souhlas ke zpracování osobních údajů pořadateli soutěže na dobu nezbytnou pro provedení soutěže a pro vyhodnocení soutěže.

Přihlášku zaslat do 20. června 2016 na email: bublacek@seznam.cz