

DOPRAVNÍ SOUTĚŽ MLADÝCH CYKLISTŮ

oblastní/krajské kolo

(odpovídající zaškrtněte)

PŘIHLÁŠKA – NOMINACE

Název oblasti/kraje:			
Místo konání:			
Datum konání:		Prezence družstev: (od – do)	

Název školy:

Adresa školy:

Kategorie: (odpovídající zaškrtněte)

I. kategorie

II. kategorie

Soutěžící	Jméno	Příjmení	Datum narození	Trvalé bydliště
dívka				
dívka				
chlapec				
chlapec				

Pedagogický doprovod:	Jméno, příjmení, titul	Telefon:	
		E-mail:	

Přihlašovatel svým podpisem stvrzuje, že se řádně seznámil s propozicemi soutěže (v případě porušení jednotlivých ustanovení propozic soutěže budou soutěžící vyloučeni ze soutěže) a je seznámen s podmínkou, že každý účastník soutěže musí před zahájením soutěže odevzdat řádně vyplněný a podepsaný „Souhlas se zpracováním osobních údajů dětí mladších 16 let“ v souladu s příslušnými právními normami o ochraně osobních údajů a s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679. V případě, že nebude toto ustanovení splněno nebude soutěžnímu družstvu umožněna účast v soutěži.

V případě, že škola zaslala přihlášku (nominaci) elektronickou poštou, předá vedení školy pedagogickému doprovodu originál nominace s potvrzením školy, který předá při prezenci.

Bez originálu školou řádně potvrzené přihlášky nebude družstvo zařazeno do soutěže!

Každý účastník soutěže musí mít s sebou průkaz zdravotní pojišťovny, jinak nebude připuštěn do soutěže!

ÚČAST NÁHRADNÍKŮ NENÍ POVOLENA!!!

V dne

.....
razítko a podpis zástupce vysílající školy