PŘIHLÁŠKA

**ZÁVOD O POHÁR MĚSTA VLAŠIMI**

**konaný dne 27. 4. 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| KATEGORIE | ZZO |
| ZM |
| ZVV 1 |
| ZVV 2 |
| IGP 2 |
|  |
| JMÉNO PSOVODA: |  |
| JMÉNO PSA: |  |
|  | PES | FENA |
| PLEMENO: |  |
| SLOŽENÉ ZKOUŠKY: |  |
| ČLEN KLUBU/ORGANIZACE: |  |
| E-MAIL: |  |
| TELEFON: |  |

----------------------------------------------------------------------------------

Potvrzuji, že výše uvedené údaje jsou správné.

Potvrzuji souhlas s podmínkami účasti uvedenými v propozicích závodu.

Ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) uděluji svým podpisem souhlas se zpracováním výše uvedených osobních údajů, pořizování a zveřejnění fotografií a výsledků za účelem administrace a prezentace tohoto závodu

**VÝSLEDKY TOHOTO ZÁVODU JSOU ZAPOČÍTÁVÁNY DO STŘEDOČESKÉ KRAJSKÉ LIGY.**

Ve Vlašimi dne ........................ …..……………………….

 *podpis*