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*