



ŽÁDOST O LICENCI POŘADATELE

Českomoravská asociace motocyklového sportu

číslo
licence:

--

Název firmy/klubu: _____
Statutární zástupce: _____
Adresa (včetně PSČ):
Ulice a čp.: _____ Obec: _____ PSČ: _____
IČ: _____ DIČ: _____ Kontaktní osoba: _____
Mobil: _____ Fax: _____ E-mail: _____
www: _____

Uvedte nejvyšší typ podniku zapsaného pro daný rok do kalendáře CAMS:
_____ Datum konání: _____
Člen CAMS: ANO / NE členské číslo: _____
Uhrazeno: <input type="checkbox"/> převodem <input type="checkbox"/> složenkou <input type="checkbox"/> v hotovosti Datum úhrady: _____

Touto žádostí o licenci pořadatele se žadatel zavazuje respektovat všechny právní normy CAMS, sportovní řády a pokyny CAMS a jeho řídicích struktur (Řídící rada, divize aj.) platné pro daný kalendářní rok, ve kterém se koná sportovní podnik, a zveřejněné v Ročence CAMS pro daný rok resp. na webu CAMS (www.motocams.cz). Potvrzuje svým podpisem, že souhlasím, aby CAMS jako správce dle § 5 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění evidoval, shromažďoval a zpracovával mé osobní údaje, které jsem mu vyplněním této žádosti dobrovolně postoupil. Tyto osobní údaje slouží pouze pro potřebu CAMS danou jejím předmětem činnosti, mohou být použity v rámci sportovně technické problematiky dle NSŘ.

Datum: _____ Razítko a podpis pořadatele: _____

Datum, podpis a razítko CAMS: