



ŽÁDOST O LICENCI ČINOVNÍKA

NEVYPLŇUJTE:

číslo licence:	
částka:	

	Požadovanou funkci označte odpovídající kategorií (I, II, A)			
	Sport. komisař	Rozhodčí	Tech. komisař	Časoměřič
DIVIZE:				
Silnice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Přírodní okruhy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motokros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supermoto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enduro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plochá dráha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Požadovanou funkci označte X			
	Ředitel závodu	Tajemník	Ekolog	Lékař
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Adresa (ulice, město, PSČ):

Mobil: E-mail:

Potvrzuji 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, zveřejněny v Ročence a na webových stránkách CAMS které jsou oficiálním informačním zdrojem CAMS. Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle zákona č. 101/2000 Sb. Podpisem na žádosti se žadatel zavazuje dodržovat řády CAMS.

V Dne: Podpis:

Datum, podpis a razítko CAMS: