**DOPRAVNÍ SOUTĚŽ MLADÝCH CYKLISTŮ**

**CELOSTÁTNÍ FINÁLE 2024**

**PŘIHLÁŠKA – NOMINACE**



|  |  |
| --- | --- |
| **Místo konání:** | **Hradec Králové** |
| **Datum konání:** | **18. – 20.6.2024** | **Prezence družstev:** | **14:00 – 17:00** |

 **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 a potvrzení o bezinfekčnosti. 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