

**PRIHLÁŠKA**  
**na okresnú súťaž MH „P l a m e ň „ 2018 jesenná časť**

---

Súťažiaci kolektív mladých hasičov .....

Adresa: .....

Okres: .....

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasíme so spracovaním osobných údajov a to v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia pre Dobrovoľnú požiarnu ochranu SR. Čestne vyhlasujeme, že poskytnuté údaje sú pravdivé.

č.:	Meno a priezvisko:	Dátum narodenia:	Vek:
1./	.....	.....	.....
2./	.....	.....	.....
3./	.....	.....	.....
4./	.....	.....	.....
5./	.....	.....	.....

**Vodič – meno, adresa:** .....

**Vedúci kolektívu (meno, adresa)** .....

**Prehlásenie:** Prehlasujem, že zdravotný stav súťažného družstva umožňuje absolvovať štart na horeuvedenej akcii.

V ..... dňa: .....

Vedúci kolektívu: