**Přihláška družstva k účasti na KSH 2025**

|  |
| --- |
| **NÁZEV DRUŽSTVA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení a jméno zodpovědné osoby** |  |
| **Telefon:** | **E-mail:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Poř.číslo | Příjmení a jméno | Muž - žena M/Ž | Datum narození |
| 1 A |  |  |  |
| 1 B |  |  |  |
| 1 C |  |  |  |
| 1 D |  |  |  |
| 2 A |  |  |  |
| 2 B |  |  |  |
| 2 C |  |  |  |
| 2 D |  |  |  |
| 3 A |  |  |  |
| 3 B |  |  |  |
| 3 C |  |  |  |
| 3 D |  |  |  |

**Kapitánem družstva bude osoba uvedená v seznamu pod písmenem 1A, 2A, 3A a 4.A.**

**Kapitán je zodpovědný za pohyb celého svého týmu po sportovištích dle pokynů pořadatele. Při zásadním porušování pravidel a nedodržování pokynů může být družstvo vyloučeno z her!**

**Pořadatel garantuje zajištění plnění Nařízení o ochraně osobních údajů všech účastníků KSH ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady EU (GDPR).**

**Prohlášení administrátora kolektivního přihlášení:**

1. Prohlašujeme, že jsme se seznámili s propozicemi KSH 2025, a že tyto bereme v plném rozsahu na vědomí a zavazujeme se jimi řídit.

2. Prohlašujeme, že jsme uhradili startovné z účtu čísloXX :

xx - Uveďte celé číslo účtu, ze kterého bylo hrazeno a specifický symbol platby (tel.číslo administrátora)

3. Prohlašujeme, že se soutěže účastníme na své riziko a své pojištění. Pokud v den konání KSH někdo z výše uvedených seniorských sportovců nebude pojištěn, v případě úrazu či zdravotních problémů veškerou tíhu následků a důsledků přebírá na sebe.

4. Prohlašujeme, že výše uvedené údaje ke dni zpracování odpovídají skutečnosti a souhlasíme s použitím osobních údajů pro zpracování výsledků dle stanovených propozic soutěže.

Podpis administrátora:

V případě nemožnosti vložit podpis v elektronické podobě, lze přihlášku podepsat číslem osobního telefonu.

V ………………………..…….. dne ………… 2025