



Českomoravská asociace motocyklového sportu

NEVYPLŇUJTE / Do not fill in

Číslo
licence:

Typ:

Částka:

Žádost o vystavení NÁRODNÍ licence jezdce na rok / The application for NATIONAL rider's license for year:

DISCIPLÍNA / Discipline:

ENDURO

PŘÍRODNÍ OKRUHY

TYP LICENCE / Type of license:

licence A

licence B

licence C

licence M-mládež

PLATNOST / Validity:

celoroční / all races

jednorázová / one race

termín a název závodu / term end place of race:

START. ČÍSLO:

Start. number: _____

TŘÍDA a KATEGORIE:

Class and category: _____

PŘÍJMENÍ:

Surname: _____

JMÉNO:

First name: _____

DAT. NAROZENÍ:

Date of birth: _____

ULICE:

Adress: _____

ČÍSLO DOMU:

No. of house: _____

OBEC:

City: _____

PŠČ:

ZIP code: _____

TELEFON:

Phone: _____

E-mail: _____

ANTIDOPINGOVÝ KODEX „Potvrzení a souhlas žadatele o licenci“ / ANTI-DOPING CODE - „Declaration and acceptance by the applicant for the license“ – English below

Já, držitel licence jezdce Českomoravské asociace motocyklového sportu potvrzuji a souhlasím s níže uvedeným:

1. Potvrzuji, že jsem se seznámil s Směrnicí pro kontrolu a postih dopingu ve sportu v ČR (dále jen SKPD ČR) vydanou Antidopingovým výborem ČR jako implementaci Světového antidopingového kodexu.
2. Souhlasím, že budu dodržovat a řídit se všemi ustanoveními SKPD ČR a rovněž všemi dodatky, změnami a úpravami SKPD.
3. Jsem seznámen a souhlasím s tím, že CAMS má pravomoc ukládat sankce, jak se stanoví v SKPD ČR a příslušných řádech CAMS.
4. Uznávám a souhlasím, že proti rozhodnutím přijatým v souladu s pravidly uvedenými v SKPD ČR a CAMS jsou možné pouze řádné a mimořádné opravné prostředky a souhlasím, že rozhodnutí, proti nimž již není v souladu s SKPD ČR možno podat opravné prostředky, jsou konečná a právně vynutitelná (konečné rozhodnutí), a jsem si vědom skutečnosti, že proti nim nejsem oprávněn použít jakékoli prostředky právního řádu ČR.
5. V té souvislosti se zavazuji, že nevznesu na základě těchto konečných rozhodnutí žádný nárok, nezahájím žádné arbitrážní řízení, soudní proces nebo soudní spor u kteréhokoliv jiného soudu nebo tribunálu.
6. Potvrzuji, že jsem přečetl toto „Potvrzení a souhlas žadatele o licenci jezdce“, že rozumím jeho obsahu, že se jím budu řídit a toto stvrzuji svým podpisem.

POTVRZENÍ A SOUHLAS ŽADATELE O LICENCI / Declaration and acceptance by the applicant for the license“ – English below

1. Podpisem na žádosti se jako žadatel zavazuji dodržovat národní řády CAMS v platné verzi.
2. Jezdec/zákonný zástupce se svým podpisem na žádosti pro daný rok zavazuje uzavřít pojistné smlouvy v souladu s řády CAMS, s místem konání podniků, závaznými pokyny pro pojištění (uvedeny na webu CAMS) a na částky minimálních pojistných limitů.
3. Jezdec/zákonný zástupce je seznámen s tím, že ho tato licence opravňuje pouze ke startu na podnicích CAMS a zapsaných do kalendáře CAMS.
4. Poučení o zpracování osobních údajů

Na základě podpisu žádosti jste souhlasil s tím, že spolek Českomoravská asociace motocyklového sportu, IČO 227 70 984, se sídlem Ostrovačická 936/36, Zebětín, 641 00 Brno (dále jen „CAMS“ nebo) v souladu s právními předpisy, především se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), zpracovává Vámi poskytnuté osobní údaje. Tyto osobní údaje slouží pouze pro potřebu CAMS danou jeho 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. Tyto osobní údaje budou uloženy u CAMS nejdéle po dobu 10 let, nebo do odvolání souhlasu.

Práva podatele žádosti vztahující se k zpracování osobních údajů:

Právo na přístup k osobním údajům znamená, že máte právo od CAMS získat informace o tom, zda zpracovává Vaše osobní údaje, a pokud ano, o jaké údaje se jedná a jakým způsobem jsou zpracovávány. Máte také právo, aby CAMS bez zbytečného odkladu opravila na Vaši žádost nepřesné osobní údaje, které se Vás týkají. Neúplné osobní údaje máte právo kdykoli doplnit.

Právo na výmaz osobních údajů představuje jinými slovy vyjádřenou povinnost CAMS zlikvidovat osobní údaje, které o Vás zpracovává, pokud jsou splněny určité podmínky a požádáte o to.

Máte právo, aby CAMS v určitých případech omezila zpracování Vašich osobních údajů. Proti zpracování, které je založeno na oprávněných zájmech CAMS, třetí strany nebo je nezbytné pro splnění úkolu prováděného ve veřejném zájmu nebo při výkonu veřejné moci, máte právo kdykoli vznést námitku.

Právo na přenositelnost údajů Vám dává možnost získat osobní údaje, které jste CAMS poskytl, v běžném a strojově čitelném formátu. Tyto údaje můžete následně předat jinému správci, nebo pokud je to technicky možné, žádat, aby si je CAMS a jiný správce předali mezi sebou.

V případě, že budete jakkoli nespokojeni se zpracováním svých osobních údajů prováděným CAMS, můžete podat stížnost přímo CAMS, nebo se obrátit na Úřad pro ochranu osobních údajů.

Právo kdykoli odvolat souhlas se zpracováním osobních údajů.

V případě uplatnění výše uvedených práv se mohou ve věci ochrany mých osobních údajů obrátit na pana Ondřeje Holíka, pověřenou osobu CAMS, na emailovou adresu: holik@brno-circuit.com

Více informací o právech je k dispozici na internetových stránkách Úřadu pro ochranu osobních údajů.
(<https://www.uouu.cz/6-prava-subjektu-udaj/d-27276>).

ANTI-DOPING CODE - „Declaration and acceptance by the applicant for the license“

I, as a holder of the CAMS (Czech-Moravian Association for Motorcycle Sport) license, hereby acknowledge and agree as follows:

1. I confirm that I have familiarised myself with the Regulations or Doping Control and Sanctions in Sport in the Czech Republic (hereinafter referred to as „Anti-Doping Regulations“) published by Czech Anti-Doping Committee as an implementation of the World.
2. I agree to observe and abide by all provisions of the Anti-Doping Regulations as well as by all their amendments, changes and
3. I acknowledge and agree that as a national motorcycle federation the CAMS has the jurisdiction to impose sanctions as provided in the Anti-Doping Regulations and corresponding CAMS regulations.
4. I acknowledge and agree that against decisions made pursuant to Anti-Doping Regulations and CAMS rules only those ordinary and extraordinary legal remedies specified in the Anti-Doping Regulations are possible, and further I agree that decisions against which legal remedies were exhausted according to the Anti-Doping Regulations are final and enforceable (final decision), and I acknowledge that I am not entitled to use any remedies of the Czech Law against those. In this correlation I undertake that following these final decisions I will not bring any claim, arbitration, lawsuit or litigation in any other court or tribunal.
5. I confirm I have read this „Declaration and acceptance by the applicant for the license“, I understand its content, I shall abide by it which I confirm by my signature

DECLARATION AND ACCEPTANCE BY THE APPLICANT FOR THE LICENSE

1. By my signature on the application form, I, as the applicant, undertake to observe National Sporting Regulations of CAMS in their up-to-date version.
2. Rider/Parent or Guardian by his/her signature on the application form undertakes to conclude an insurance policy pursuant CAMS regulations, place of the event and obligatory instructions for insurance published on the CAMS website for the corresponding year, and for amounts stated therein for the corresponding season.
3. Rider/Parent or Guardian acknowledges that this license entitles him/her to participate in CAMS national events registered in the CAMS calendar only.
4. Rider/Parent or Guardian of other than Czech nationality confirms by his/her signature that he/she has concluded an accident policy corresponding to practising of motorcycle sport and is therefore insured for an incident abroad, namely for permanent consequences of an accident, accidental death, medical treatment and repatriation, all in the amount as specified for the
5. Rider hereby waives of any and all claims for damages to his health, motorcycle etc.
6. Based on the signing of the request, you have agreed that the association „Českomoravská asociace motocyklového sportu“, ID No. 227 70 984, with the registered office at Ostrovačická 936/36, Zebětín, 641 00 Brno, Czech Republic (hereinafter only as the „CAMS“ or) in compliance with the local laws, especially Act No. 110/2019 Coll., on personal data processing, and in compliance with Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (General Data Protection Regulation), they are processing the personal data provided by you. These personal data are used for needs of the CAMS given by its subject of activity, they may be used within sport-technical issues according to the NSŘ, published in the Yearbook and on websites of the CAMS, which are the official information source --of the CAMS. These personal data will be stored at the CAMS for not more than 10 years or until withdrawal of the consent.

Rights of the applicant of the request related to personal data processing:

Right of access to personal data means that you are entitled to receive information from the CAMS, if they are processing your personal data, and if they do, which are the data and in which manner they are processed. Also, you have the **right** to ask the CAMS to **rectify any incorrect personal data on your request**, which are related to you, without undue delay. **You are entitled to complete any incomplete personal data at any time.**

Right of erasure of personal data means, in other words, the obligation of the CAMS to destroy all personal data processed about you, if certain conditions are met and if you ask them to do so.

You have the **right to ask** the CAMS to **restrict the processing** of your personal data in certain cases. Against any processing that is based on legitimate interests of the CAMS, a third party or to fulfil tasks performed in public interest or during exercising of public authority, you are entitled to **raise an objection**.

Right to portability of the data gives you the possibility to receive personal data that you have provided to the CAMS in a common or machine-readable format. You may subsequently hand these data over to another controller, or if it is technically possible, you may ask the CAMS and such another controller to transfer these data between themselves.

If you are not satisfied with the processing of your personal data performed by the CAMS, you may file a complaint directly to the CAMS, or you may **contact the Office for Personal Data Protection**.

Right to withdraw the consent with the processing of personal data at any time.

If you want to exercise the rights mentioned above about the protection of your personal data, you may contact Mr. Ondřej Holík, authorized person of the CAMS, using the email address: holik@brno-circuit.com

More information about the rights is available on the website of the Office for Personal Data Protection. (<https://www.uouu.cz/6-prava-subjektu-udaj/d-27276>).

POTVRZENÍ O LÉKAŘSKÉ PROHLÍDCE JEZDCE PRO ROK: MEDICAL EXAMINATION CONFIRMATION FOR YEAR:



JMÉNO a PŘÍJMENÍ:
NAME and SURNAME:

DATUM NAROZENÍ:
DATE OF BIRTH:

Název zdravotní pojišťovny:
NAME of Insurance Company:

Kód:
Code:

Výše uvedený jezdec je schopen provozování motocyklového sportu v rámci podniků CAMS.
Aforesaid racer is medically able of motorsport within CAMS.

Jméno a příjmení lékaře:
Name and surname of doctor:

Podpis a razítko lékaře:
Sign and stamp of doctor:

Datum vyšetření:
Date of examination:

(Pro žadatele, kteří dosáhnou věku 45 let v průběhu sportovní sezóny.) Výsledek žadatelova EKG nebrání způsobilosti zúčastnit se sportovních motocyklových závodů v rámci CAMS.

(For applicants above 45 years old.) Result of EKG does not prevent of participation of motorsport races within CAMS enterprise.

Jméno a příjmení lékaře:
Name and surname of doctor:

Jméno a příjmení lékaře, podpis a razítko:
Name and surname of doctor, sign and stamp:

Datum vyšetření:
Date of examination:

Ověřené podpisy obou řidičů (případně zákonných zástupců) pro osoby mladší 18ti let.
Verified signatures of both drivers (or legal representatives) for persons under 18 years old.

Jméno a příjmení:
Name and surname:

Datum narození:
Date of birth:

Tel./ mobil:
Phone number:

Podpis:
Signature:

Datum, razítko
a podpis ověřovatele:
Date, stamp
and sign of verifier:

Father / Otec:

Matka / Mother:

Zákonný zástupce / Legal representative:

Při platbě převodem do zprávy pro příjemce uveďte JMÉNO a PŘÍJMENÍ JEZDCE! / In case of payment transfer specify name and surname of driver in to message of recipient

Datum, podpis a razítko CAMS:
Date, signature and stamp of CAMS:

V / In Dne / Date:

Podpis žadatele / Sign of applicant: