



ŽÁDOST O ZÁPIS SPORTOVNÍHO PODNIKU

do kalendáře Českého svazu motocyklového sportu

číslo
podniku:

--

Sportovní odvětví: _____	
Typ podniku: _____ <i>(dle soutěžního systému příslušné divize pro daný rok – MČR, PČR, Pohár, volný, Open)</i>	
Název podniku: _____	
Vypsání tříd: _____	
Datum konání: _____	Náhradní termíny: _____ / _____
Místo konání: _____	Název trati: _____

Pořádající subjekt:

Název pořadajícího subjektu / jméno: _____	
Licence pořadatele CAMS č.: _____	Člen CAMS: ANO / NE ; Člen.číslo: _____
Adresa (ulice a č.p.): _____	
Obec: _____	PSČ: _____ IČ: _____
DIČ: _____	Kontaktní osoba: _____
Mobil: _____	Fax: _____ E-mail: _____
www: _____	

Touto žádostí o licenci pořadatele se žadatel zavazuje respektovat stanovy a všechny vnitřní předpisy CAMS, sportovní řády a pokyny CAMS a jeho řídicích struktur (Řídící rada, divize aj.) platné pro daný kalendářní rok, ve kterém se koná sportovní podnik, a zveřejněné pro daný rok na webu CAMS (www.motocams.cz).

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.

Datum: _____ Razítko a podpis pořadatele: _____

Vyplní CAMS:

Souhlas:	Dne:	Číslo podniku:	Podpis:
----------	------	----------------	---------