

Žádost o přestup

Jméno a příjmení soutěžícího:

RČ..... Číslo OP: Číslo členského průkazu.....

Trvalé bydliště..... okres:.....

kraj:.....

Jsem členem SDHokres:.....kraj:

Žádám o přestup

do SDH okres: kraj:

Dávám svým podpisem souhlas ke zpracování osobních údajů správci SH ČMS, Římská 45, PSČ 121 07, Praha 2, který shromažďuje a zpracovává osobní údaje i prostřednictvím svých organizačních jednotek OSH a SDH k účelům statistickým pro účely přestupu.

Dne

.....
podpis soutěžícího

Souhlas mateřského SDH: ANO* - NE*

Důvod neschválení:

.....
Jméno a příjmení vedoucího družstva mateřského SDH
* (starosty SDH)

.....
podpis vedoucího družstva mateřského SDH
* (starosty SDH)

Vyjádření ÚORHS SH ČMS k přestupu člena SDH:

.....
datum

.....
podpis zástupce ÚORHS SH ČMS

*Nehodící se škrtněte