

## Žádost o přestup

Jméno a příjmení soutěžícího:.....

ŘČ ..... Číslo OP:.....

Číslo členského průkazu .....

Trvalé bydliště .....

Jsem členem SDH .....

okres .....

kraj .....

Žádám o přestup z SDH .....

okres .....

kraj .....

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