

	<p>Přihlašování je elektronicky – odkaz: https://kruzik.hzspk.cz/prihlaska.php</p> <p>22. 5. 2025 bude startovní listina upravena. Ve startovní listině je možnost odhlášení závodníka – prosíme, využijte tuto možnost v případě neúčasti.</p> <p>Tiskopis přihlášky (v příloze propozic) mějte potvrzen Vaším přihlašovatelem při prezenci v den závodu.</p> <p>V případě dotazů, kontaktujte: npor. Ing. Martin Roháč mobil: 603 916 442 email: martin.rohac@hzscr.cz</p>
<p>Pravidla soutěže</p>	<p>Soutěží se ve dvou disciplínách požárního sportu dle platných pravidel. Zúčastnit se mohou příslušníci HZS ČR, zaměstnanci HZS podniku, členové jednotky SDH obce nebo členové občanského sdružení.</p> <p><u>Závod se skládá ze dvou dílčích disciplín:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Výstup do 4. podlaží cvičné věže Bude probíhat ve dvou pokusech. 2. Běh na 100m s překážkami Bude probíhat ve dvou pokusech. <p>Dvojboj se hodnotí po absolvování obou disciplín na základě součtu lepších časů. Soutěží se ve dvou věkových kategoriích. Kategorie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • muži do 35 let (narozeni v roce 1989 a později) • muži nad 35 let (narozeni v roce 1988 a dříve)
<p>Organizační pokyny</p>	<p>Soutěž proběhne v areálu HZS PLK stanice Plzeň-Košutka. Povrch tartan. Za zdravotní stav soutěžících zodpovídá přihlašovatel.</p> <p><u>Startovné činí 100,-Kč</u>, vybírá se při prezenci v hotovosti.</p> <p>Podrobnější informace poskytnete: plk. Ing. Pavel Musil tel. 725 040 686 email: pavel.musil@hzspk.cz</p>

V Plzni dne 1. 4. 2025

plk. Ing. Pavel Musil
 ředitel ÚO Plzeň
 HZS Plzeňského kraje

PŘIHLÁŠKA

.....
(jednotka PO, organizace)

přihlašuje
**na soutěž ve dvojboji požárního sportu v Plzni – 35. ročník
Memoriálu Milana Kružíka - dne: 23. 5. 2025**

následující příslušníky (členy) do disciplín (zaškrtněte):

Příjmení a jméno závodníka	Osobní evidenční číslo příslušníka	Rok narození	věž	100 m	GDPR souhlas ano/ne/část **
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Přihlašovatel stvrzuje, že výše uvedení soutěžící splňují zdravotní způsobilost a ostatní podmínky stanovené v pravidlech požárního sportu a propozicích soutěže.

Masér-zdravotník* :
příjmení a jméno

Řidič* :
příjmení a jméno

Vedoucí družstva :
příjmení a jméno

Trenér družstva* :
příjmení a jméno

Telefonní spojení :
(mobil vedoucího družstva)

Telefonní spojení bude využito k rozesílání urgentních zpráv k organizaci průběhu soutěže např. možný posun startu disciplín.

V dne
(razítko a podpis přihlašovatele)

Poznámky:

* Nehodící se škrtně.

** Do sloupce se u závodníků uvede, zda jmenovaný udělil souhlas se zpracováním osobních údajů v plném rozsahu nebo částečně vyplněním a podepsáním formuláře „Souhlas se zpracováním osobních údajů“, uvedeného v Č. j. MV-12067-5/PO-IZS-2019, nebo souhlas neudělil.