Územná organizácia DPO SR Martin

*Kuzmányho 36, 036 01 Martin, mobil 0918 790 352, 0907 221 582,*

*e-mail:* ovmartin@dposr.sk

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

P r i h l á š k a – požiarny útok s vodou v rámci TLMH

DHZ: ............................................................... Okres: ...................................

Kategória: ............................................................... Kraj: ...................................

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasíme so spracovaním osobných údajov a to v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia pre Dobrovoľnú požiarnu ochranu SR. Čestne vyhlasujeme, že poskytnuté údaje sú pravdivé.

19. máj 2024

miesto konania súťaže: Záturčie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Meno – priezvisko | Dátum narodenia | Vek | podpis |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

Vedúci KMH: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Vodič: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Prihlásiť sa je potrebné záväzne - telefonicky, Martin Halgaš – 0903 014 080.

Vypísanú prihlášku je potrebné doniesť v deň súťaže a odovzdať organizátorovi súťaže pri prezentácii.

V .............................................. dňa ............................. .

............................................ ............................................

predseda DHZ pečiatka DHZ

Územná organizácia DPO SR Martin

*Kuzmányho 36, 036 01 Martin, mobil 0918 790 352, 0907 221 582,*

*e-mail:* ovmartin@dposr.sk

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

P r i h l á š k a – požiarny útok s vodou v rámci TLMH

DHZ: ............................................................... Okres: ...................................

Kategória: ............................................................... Kraj: ...................................

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasíme so spracovaním osobných údajov a to v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia pre Dobrovoľnú požiarnu ochranu SR. Čestne vyhlasujeme, že poskytnuté údaje sú pravdivé.

26. máj 2024

miesto konania súťaže: Dražkovce

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Meno – priezvisko | Dátum narodenia | Vek | podpis |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

Vedúci KMH: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Vodič: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Prihlásiť sa je potrebné záväzne - telefonicky, Marek Šimko – 0915 824 753.

Vypísanú prihlášku je potrebné doniesť v deň súťaže a odovzdať organizátorovi súťaže pri prezentácii.

V .............................................. dňa ............................. .

............................................ ............................................

predseda DHZ pečiatka DHZ

Územná organizácia DPO SR Martin

*Kuzmányho 36, 036 01 Martin, mobil 0918 790 352, 0907 221 582,*

*e-mail:* ovmartin@dposr.sk

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

P r i h l á š k a – požiarny útok s vodou v rámci TLMH

DHZ: ............................................................... Okres: ...................................

Kategória: ............................................................... Kraj: ...................................

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasíme so spracovaním osobných údajov a to v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia pre Dobrovoľnú požiarnu ochranu SR. Čestne vyhlasujeme, že poskytnuté údaje sú pravdivé.

16. jún 2024

miesto konania súťaže: Košťany nad Turcom

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Meno – priezvisko | Dátum narodenia | Vek | podpis |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

Vedúci KMH: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Vodič: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Prihlásiť sa je potrebné záväzne - telefonicky, Roman Michalko – 0908 393 505.

Vypísanú prihlášku je potrebné doniesť v deň súťaže a odovzdať organizátorovi súťaže pri prezentácii.

V .............................................. dňa ............................. .

............................................ ............................................

predseda DHZ pečiatka DHZ

Územná organizácia DPO SR Martin

*Kuzmányho 36, 036 01 Martin, mobil 0918 790 352, 0907 221 582,*

*e-mail:* ovmartin@dposr.sk

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

P r i h l á š k a – požiarny útok s vodou v rámci TLMH

DHZ: ............................................................... Okres: ...................................

Kategória: ............................................................... Kraj: ...................................

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasíme so spracovaním osobných údajov a to v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia pre Dobrovoľnú požiarnu ochranu SR. Čestne vyhlasujeme, že poskytnuté údaje sú pravdivé.

19. máj 2024

miesto konania súťaže: Priekopa

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Meno – priezvisko | Dátum narodenia | Vek | podpis |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

Vedúci KMH: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Vodič: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Prihlásiť sa je potrebné záväzne - telefonicky, Zuzana Vaňková – 0903 263 183.

Vypísanú prihlášku je potrebné doniesť v deň súťaže a odovzdať organizátorovi súťaže pri prezentácii.

V .............................................. dňa ............................. .

............................................ ............................................

predseda DHZ pečiatka DHZ

Územná organizácia DPO SR Martin

*Kuzmányho 36, 036 01 Martin, mobil 0918 790 352, 0907 221 582,*

*e-mail:* ovmartin@dposr.sk

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

P r i h l á š k a – branný pretek v rámci TLMH

DHZ: ............................................................... Okres: ...................................

Kategória: ............................................................... Kraj: ...................................

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasíme so spracovaním osobných údajov a to v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia pre Dobrovoľnú požiarnu ochranu SR. Čestne vyhlasujeme, že poskytnuté údaje sú pravdivé.

08. septembra 2024

miesto konania súťaže: obec Necpaly

Hasičská hliadka v počte 5:

Meno a priezvisko dátum narodenia vek podpis

1........................................ ........................... .......... ................................

2........................................ ........................... .......... ................................

3........................................ ........................... .......... ................................

4........................................ ........................... .......... ................................

5........................................ ........................... .......... ................................

Vedúci KMH: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Vodič: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Prihlásiť sa je potrebné záväzne - telefonicky, Miroslava Kavecká - 0908 248 271.

Vypísanú prihlášku je potrebné doniesť v deň súťaže a odovzdať organizátorovi branného preteku pri prezentácii. Prihláška slúži k vypočítaniu veku súťažiacich.

V .............................................. dňa ............................. .

............................................ ............................................

predseda DHZ pečiatka DHZ

Územná organizácia DPO SR Martin

*Kuzmányho 36, 036 01 Martin, mobil 0918 790 352, 0907 221 582,*

*e-mail:* ovmartin@dposr.sk

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

P r i h l á š k a – branný pretek v rámci TLMH

DHZ: ............................................................... Okres: ...................................

Kategória: ............................................................... Kraj: ...................................

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasíme so spracovaním osobných údajov a to v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia pre Dobrovoľnú požiarnu ochranu SR. Čestne vyhlasujeme, že poskytnuté údaje sú pravdivé.

29. septembra 2024

miesto konania súťaže: obec Diaková

Hasičská hliadka v počte 5:

Meno a priezvisko dátum narodenia vek podpis

1........................................ ........................... .......... ................................

2........................................ ........................... .......... ................................

3........................................ ........................... .......... ................................

4........................................ ........................... .......... ................................

5........................................ ........................... .......... ................................

Vedúci KMH: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Vodič: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Prihlásiť sa je potrebné záväzne - telefonicky, Michaela Pavolková – 0907 221 582.

Vypísanú prihlášku je potrebné doniesť v deň súťaže a odovzdať organizátorovi branného preteku pri prezentácii. Prihláška slúži k vypočítaniu veku súťažiacich.

V .............................................. dňa ............................. .

............................................ ............................................

predseda DHZ pečiatka DHZ

Územná organizácia DPO SR Martin

*Kuzmányho 36, 036 01 Martin, mobil 0918 790 352, 0907 221 582,*

*e-mail:* ovmartin@dposr.sk

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

P r i h l á š k a – branný pretek v rámci TLMH

DHZ: ............................................................... Okres: ...................................

Kategória: ............................................................... Kraj: ...................................

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasíme so spracovaním osobných údajov a to v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia pre Dobrovoľnú požiarnu ochranu SR. Čestne vyhlasujeme, že poskytnuté údaje sú pravdivé.

22. septembra 2024

miesto konania súťaže: obec Trnovo

Hasičská hliadka v počte 5:

Meno a priezvisko dátum narodenia vek podpis

1........................................ ........................... .......... ................................

2........................................ ........................... .......... ................................

3........................................ ........................... .......... ................................

4........................................ ........................... .......... ................................

5........................................ ........................... .......... ................................

Vedúci KMH: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Vodič: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Prihlásiť sa je potrebné záväzne - telefonicky, Matej Fľak – 0917 584 687.

Vypísanú prihlášku je potrebné doniesť v deň súťaže a odovzdať organizátorovi branného preteku pri prezentácii. Prihláška slúži k vypočítaniu veku súťažiacich.

V .............................................. dňa ............................. .

............................................ ............................................

predseda DHZ pečiatka DHZ

Územná organizácia DPO SR Martin

*Kuzmányho 36, 036 01 Martin, mobil 0918 790 352, 0907 221 582,*

*e-mail:* ovmartin@dposr.sk

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

P r i h l á š k a – branný pretek v rámci TLMH

DHZ: ............................................................... Okres: ...................................

Kategória: ............................................................... Kraj: ...................................

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasíme so spracovaním osobných údajov a to v rozsahu meno a priezvisko, dátum narodenia pre Dobrovoľnú požiarnu ochranu SR. Čestne vyhlasujeme, že poskytnuté údaje sú pravdivé.

06. októbra 2024

miesto konania súťaže: Priekopa

Hasičská hliadka v počte 5:

Meno a priezvisko dátum narodenia vek podpis

1........................................ ........................... .......... ................................

2........................................ ........................... .......... ................................

3........................................ ........................... .......... ................................

4........................................ ........................... .......... ................................

5........................................ ........................... .......... ................................

Vedúci KMH: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Vodič: Meno a priezvisko: .................................................. Podpis: .............................

Prihlásiť sa je potrebné záväzne - telefonicky, Zuzana Vaňková – 0903 263 183.

Vypísanú prihlášku je potrebné doniesť v deň súťaže a odovzdať organizátorovi branného preteku pri prezentácii. Prihláška slúži k vypočítaniu veku súťažiacich.

V .............................................. dňa ............................. .

............................................ ............................................

predseda DHZ pečiatka DHZ