



## F83 – Žádost o kvalifikaci Záchranář ČSJ

(VYPLŇTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM)

Žádám o kvalifikaci	<b>Záchranář ČSJ/ Asistent záchranáře ČSJ</b> <small>(nehodící se škrtněte)</small>
	<b>První jmenování / Prodloužení kvalifikace</b> <small>(nehodící se škrtněte)</small>

Jméno, příjmení a ročník narození	
Registrační číslo ČSJ	
Číslo průkazu Vůdce malého plavidla (VMP)	
Můj kontakt je v informačním systému veřejný pro další členy ČSJ (ANO/NE)	ANO                      NE
Prosím vyplň pouze v případě, že tvůj kontakt není veřejný ostatním členům:	
Adresa trvalého bydliště vč. PSČ	
Kontaktní adresa (pokud se liší)	
Mobilní telefon	
E-mail	

Souhlasím, že se budu řídit směrnicí Pravidla pro kvalifikaci záchranář ČSJ a dalšími dokumenty Českého svazu jachtingu

Datum a místo:

Podpis:

### **Teoretické školení**

*Měsíc, rok*                      *Místo konání*                      *Poznámka*

---

### **Praktické školení**

*Měsíc, rok*                      *Místo konání; jméno vedoucího výcviku*                      *Poznámka*

---

### **Pro účely komise HZS:**

Žádost: Potvrzena/Zamítnuta; Udělena kvalifikace: Záchranář ČSJ:/ Asistent záchranáře ČSJ,

Číslo kvalifikace ....., Platnost kvalifikace do:.....

Datum, podpis.