

Konformitätserklärung gemäß Richtlinie 1999/5/EG (R&TTE)

Prohlášení o shodě podle směrnice Evropského parlamentu a Rady 1999/5/ES (R&TTE)

Hiermit wird erklärt, daß das Produkt **20 111 9884 - RC MERCEDES ACTROS**

Tímto prohlašujeme, že výrobek:

Type (Bezeichnung des Produkts, Type oder Modell Los oder Seriennummer): **Modul 27192 / 27 MHz**
typ (název výrobku, typ nebo model, číslo šarže nebo sériové číslo) (Starting from 24.06.2014)

Verwendungszweck: **RC Spielzeug** Geräteklasse: **1**
Účel použití: RC hračka *Třída zařízení:*

bei bestimmungsgemäßer Verwendung den grundlegenden Anforderungen des Artikels 3 und den übrigen einschlägigen Bestimmungen der Richtlinie 1999/5/EG entspricht.

při použití dle zamýšleného účelu odpovídá základním požadavkům článku 3 a ostatním příslušným ustanovením směrnice 1999/ES.

benannte Stelle: **CE 0197**
autorizovaná osoba:

Gesundheit und Sicherheit gemäß Artikel 3.1.a

Požadavky na zdraví a bezpečnost v souladu s článkem 3.1.a

angewendete Normen: EN 71 část 1:2011+A3:2014, část 2:2011+A1:2014, část 3:2013
harmonizované normy : EN 62115:2005+A11:2012/AC :2013

Schutzanforderungen in Bezug auf die elektromagn. Verträglichkeit gemäß Artikel 3.1.b

Požadavky na ochranu týkající se elektromagnetické slučitelnosti v souladu s článkem 3.1.b

angewendete Normen: EN 301 489-1 V1.9.2:2011
harmonizované normy : EN 301 489-03 V1.6.1:2013

Maßnahmen zur effizienten Nutzung des Funkspektrums gemäß Artikel 3.2

Opatření k efektivnímu využití radiového spektra v souladu s článkem 3.2

angewendete Normen: EN 300 220-2 V2.4.1:2012
harmonizované normy : EN 55014-1:2006+A1+A2

Výrobek splňuje podmínky Všeobecného oprávnění Českého telekomunikačního úřadu č. VO-R/10/06.2009-9 ze dne 16.6.2009.

Anschrift Hersteller **Dickie Spielzeug GmbH & Co. KG**
Adresa výrobce **Werkstraße 1**

D-90765 Fürth

Verantwortliche Person: **O. Naumann**
Odpovědná osoba :

Tel.: +49/(0)911/9765-02 Fax: -249
e-mail: o.naumann@simba-dickie.com

Fürth, 24.06.2014

DICKIE-SPIELZEUG
GmbH & Co. KG
Werkstraße 1
90765 Fürth

.....
Ort, Datum
místo a datum

.....
Name und Unterschrift
jméno a podpis