



Nr startowy

SZCZYCIEŃSKI SUPER SPRINT**12.05.2024 R.****ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE****Dane dotyczące załogi:**

	KIEROWCA	PILOT
Nazwisko		
Imię		
Data urodzenia		
Ulica		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Nr telefonu		
E-mail		
Licencja		
Przynależność klubowa		
Nr prawa jazdy		
Kontakt I.C.E.		
W nagłym wypadku proszę powiadomić		

Dane dotyczące pojazdu:

Marka, model		Nr rejestracyjny	
Pojemność (ccm)		Nr VIN	
KLASA		TURBO Niepotrzebne skreślić	TAK NIE
Ubezpieczyciel i numer Polisy OC i NNW			

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, iż wszystkie dane zamieszczone w powyższym formularzu (w szczególności dane osobowe, numery stosownych dokumentów) są zgodne ze stanem faktycznym. Moim podpisem poświadczam, że informacje zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe i akceptuję gwarancje oraz wszystkie warunki związane z moim udziałem w imprezie.

Przez sam fakt podpisu na formularzu zgłoszeniowym uczestnik jak również wszyscy członkowie jego ekipy przyjmują bez zastrzeżeń przepisy regulaminu ramowego Super Sprint wraz z jego załącznikami oraz regulaminu uzupełniającego imprezy i uznają jako jedyne władze te, które zostały ustalone przez PZM. Jednocześnie uczestnicy oświadczają, iż biorą udział w imprezie na własne ryzyko, przyjmują na siebie pełną odpowiedzialność za powstałe z ich winy szkody, a tym samym zrzekają się wszelkich roszczeń w stosunku do organizatora. Kierowca oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie NNW i OC oraz nie posiada licencji kierowcy w rozumieniu regulaminów sportowych PZM.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez organizatora na potrzeby zawodów.

Data i miejsce		Podpis kierowcy	Podpis pilota