



KARTA ZGŁOSZENIA DO ZAWODÓW w dniu 08.10.2017

RAJD BIEDRUSKO WARTER RACING 2017 ed.2.

(proszę wypełniać literami drukowanymi – czytelnie)

Nazwisko Imię Data urodzenia

Adres Nr Pesel

Nr tel. Adres mailowy

Typ licencji, numer Federacja Klub.....
(dotyczy zawodnika posiadającego ważną licencję sportową wg PZM)

Marka motocykla Pojemność

Zgłaszam swój udział w rajdzie

Niniejszym oświadczam, że jestem świadom/świadoma* niebezpieczeństwa związanego z treningami oraz zawodami i uczestniczę w nich na własne ryzyko. Równocześnie zrzekam się **jakichkolwiek roszczeń** względem Organizatora w związku z obrażeniami ciała czy innymi uszkodzeniami poniesionymi przeze mnie w trakcie treningów lub zawodów.

Oświadczam, że znam Regulamin Sportu Motocyklowego, że przed każdymi zawodami zapoznam się z Regulaminem Uzupełniającym zawodów i będę go przestrzegał/przestrzegała*, a także instrukcji i decyzji kierownictwa zawodów.

Wyrażam zgodę, aby zdjęcia, nagrania filmowe oraz wywiady z moją osobą, a także wyniki z moimi danymi osobowymi mogły być wykorzystywane nieodpłatnie przez Organizatora Motoklub Unia i podmioty przez niego upoważnione, również dla celów komercyjnych.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych dla potrzeb przeprowadzanych zawodów.

Podanie danych jest dobrowolne.

Ubezpieczenie NNW od sportów motocyklowych/Licencja Zawodnika (zaznaczyć 1z3):

Polisę (dotyczy Amator) / Licencję (dotyczy Zawodnik) okażę w dniu zawodów lub,

Polisę (dotyczy Amator) wykupuję w Motoklub Unia:

przed zawodami przelewem / w dniu zawodów w Biurze Zawodów

Wszystkie oświadczenia zawarte w tym formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis zawodnika

*) niepotrzebne skreślić