



www.apns.pl

Automobilklub Podkarpacki - Nowy Sącz



Super OeS - 8.10.2016 NOWY SĄCZ

Z G Ł O S Z E N I E

KIEROWCA:

Imię i Nazwisko:	<input type="text"/>
Data urodzenia:	<input type="text"/>
Adres do korespondencji:	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Przynależność klubowa:	<input type="text"/>
Stopień i nr licencji:	<input type="text"/>
Nr prawa jazdy:	<input type="text"/>
W nagłym wypadku powiadomić (imię, nazwisko, nr tel!!!):	<input type="text"/>

PILOT:

Imię i Nazwisko:	<input type="text"/>
Data urodzenia:	<input type="text"/>
Adres do korespondencji:	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Przynależność klubowa:	<input type="text"/>
Stopień i nr licencji:	<input type="text"/>
Nr prawa jazdy:	<input type="text"/>
W nagłym wypadku powiadomić (imię, nazwisko, nr tel!!!):	<input type="text"/>

DANE SAMOCHODU:

Marka:	<input type="text"/>
Poj. skokowa:	<input type="text"/>
Klasa:	<input type="text"/>
Nr rejestracyjny:	<input type="text"/>
Nr VIN:	<input type="text"/>
Turbo:	TAK NIE
Nr polisy OC:	<input type="text"/>

Wszystkie pola są obowiązkowo do wypełnienia.

Wpisowe: członkowie AP z opłaconymi składkami 2017 – 90,00 zł, pozostali zawodnicy – 130,00 zł
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 powyższe 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 tym samym bez zastrzeżeń przepisy regulaminu ramowego KJS 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, przejmują na siebie pełną odpowiedzialność za powstałe z ich winy szkody, a tym samym zrzekają się wszelkich roszczeń w stosunku do organizatorów.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora i PZM na potrzeby zawodów, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2002r. Nr 101 poz.926 z późn.zm.)

Kierowca oświadcza, że:

1. pojazd posiada aktualne ubezpieczenie **OC (obowiązkowe)**,
2. nie posiada licencji kierowcy w rozumieniu regulaminów sportowych PZM.

Data i miejsce

Podpis Kierowcy

Podpis pilota