III CHAMPIONAT
SUPER SPRINT WYRAZÓW

13 Lipca 2024

Numer startowy

Zgłoszenie indywidualne

	Kierowca	Pilot
Nazwisko		
Imię		
Adres do korespondencji		
Telefon komórkowy		
e-mail		
Przynależność klubowa		
Stopień i Nr licencji (jeżeli dotyczy)		
Wydana przez		
Nr prawa jazdy		

Kontakt I.C.E

W nagłych wypadkach proszę powiadomić:	Nazwisko i imię	Telefon

Szczegóły dotyczące samochodu

Marka i model		Nr rejestracyjny				
Pojemność skokowa		Nr podwozia				
Klasa		Turbo	Tak		Nie	

Wysokość wpisowego

Dla załogi zrzeszonej w automobilklubie lub klubie PZM:				

Dla załogi nie zrzeszonej w automobilklubie lub klubie PZM:				

Oświadczenie

Oświadczam, iż wszystkie dane zamieszczane w powyższym formularzu (w szczególności dane osobowe, numery stosowanych dokumentów) są zgodne z stanem faktycznym. Moim podpisem poświadczam, że informacje zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe i akceptują 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 I CHAMPIONAT SUPER SPRINT WYRAZÓW wraz z jego załącznikami i uznają jako jedyne władze te, które zostały ustalone przez PZM. Jednocześnie uczestnicy oświadczają, iż biorą udział na własne ryzyko, przyjmują na siebie odpowiedzialność za powstałe z ich winy szkody, a tym samym zrzekają się wszelkich roszczeń do organizatora.**

Kierowca oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie OC oraz nie posiada licencji kierowcy w rozumieniu regulaminów sportowych PZM.

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. Nr 101 poz 926 z późń. zm.)

Data i miejsce	Podpis Kierowcy	Podpis Pilota