

**AUTOMOBILKLUB POLSKI**

01-355 Warszawa, ul. Powstańców Śląskich 127,

tel. 603 814 125

e-mail: b.komarnicki@automobilklubpolski.plNR
STARTOWY

Numer konta: 47 1160 2202 0000 0001 3161 7512

**KJS św. Krzysztofa 2019**

11.08.2019, Warszawa

3 runda Pucharu Automobilklubu Polski,
2 runda Mistrzostw Okręgu Warszawskiego Kierowców Amatorów PZM**ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE**

DANE DOTYCZĄCE ZAŁOGI:

	KIEROWCA	PILOT
Nazwisko		
Imię		
Data urodzenia		
Ulica		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Nr telefonu		
E-mail		
Licencja		
Przynal. klubowa		
Nr prawa jazdy		

Kontakt I.C.E	Nazwisko i Imię	Telefon
W nagłym wypadku proszę powiadomić		

DANE DOTYCZĄCE POJAZDU:

Marka, model		Nr rejestracyjny	
Pojemność (ccm)		Nr podwozia	
KLASA		Turbo	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Ubezpieczyciel i Numer Polisy OC i NW			

WPISOWE:

(Aby zgłoszenie było ważne należy do niego dołączyć potwierdzenie wpłaty właściwej kwoty na konto organizatora)

Dla załogi zrzeszonej w Automobilklubie Polski (składka na 2018r.)	180,00 PLN	<input type="checkbox"/>
Dla załogi zrzeszonej w automobilklubie lub klubie PZM	200,00 PLN	<input type="checkbox"/>
Dla załogi nie zrzeszonej w automobilklubie lub klubie PZM	220,00 PLN	<input type="checkbox"/>

Postawić znak X w jednym z okienek

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu w celu przygotowania i przeprowadzania imprezy.

--	--

Podpis kierowcy

Podpis pilota

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć z moim udziałem z imprezy w której uczestniczę na stronie internetowej i profilach społecznościowych Automobilklubu Polski i Polskiego Związku Motorowego.

--	--

Podpis kierowcy

Podpis pilota

Wyrażam zgodę na publikację zgłoszonych przeze mnie danych osobowych w materiałach informacyjnych z imprezy w której uczestniczę, na stronie internetowej i profilach społecznościowych Automobilklubu Polski i Polskiego Związku Motorowego.

--	--

Podpis kierowcy

Podpis pilota

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią dokumentu "Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Automobilklubie Polski" zamieszczonym na stronie internetowej imprezy <https://www.automobilklubpolski.pl/kjs-sw-krzysztofa-2018/>.

--	--

Podpis kierowcy

Podpis pilota

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 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 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 organizatora. Kierowca oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie NNN i OC oraz nie posiada licencji kierowcy w rozumieniu regulaminów sportowych PZM. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora 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.).

--

Data i miejsce

--	--

Podpis kierowcy

Podpis pilota