



AUTOMOBILKLUB POLSKI

Warszawa, al. Powstańców Śląskich 127

Konto:

Bank Millenium - 47 1160 2202 0000 0001 3161 7512

Warszawa 19.09.2021r

NR STARTOWY

(Wypełnia organizator)

XV Warszawskie Kryterium Bizonów

DANE DOTYCZĄCE ZAŁOGI:

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

DANE DOTYCZĄCE POJAZDU:

Marka		Nr rejestracyjny	
Model		Pojemność (ccm)	
Rok produkcji		KLASA	
MOC W KM			
Ubezpieczyciel OC		Numer Polisy OC	

Uczestnik niniejszym oświadcza, że bierze udział w imprezie na własne ryzyko, przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za powstałe z jego winy szkody, zrzeka się wszelkich roszczeń w stosunku do organizatora. Uczestnik zobowiązuje się do wykonywania poleceń organizatora pod rygorem wykluczenia z imprezy.

W imprezie mogą wziąć udział kierowcy posiadający aktualne prawo jazdy w samochodach z aktualnym badaniem technicznym wpisanym do dowodu rejestracyjnego pojazdu z aktualnym ubezpieczeniem OC na ten pojazd.

Uczestnik jest zobowiązany do wykonywania poleceń organizatorów pod rygorem wykluczenia z imprezy. Zabrania się samowolnego przemieszczania się pojazdem po terenie Autodromu oraz wykonywania prób, jazd nie wyszczególnionych w książce drogowej pod rygorem wykluczenia z imprezy. Kierowca oświadcza, że zaznajomił się z regulaminem imprezy i akceptuje go bez zastrzeżeń. Wpisowe będzie pobierane wg. Regulaminu.

PODPISY CZŁONKÓW ZAŁOGI, DATA: wrzesień 2021 R.

PODPIS KIEROWCY	PODPIS PILOTA	KWOTA

Niniejszym uczestnik oświadcza, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926) wyraża zgodę na przetwarzanie wyżej wymienionych danych osobowych uczestnika przez Organizatora związanych z imprezą.

SENIOR*	PRZELICZNIK	JUNIOR*	
----------------	--------------------	----------------	--

* Zaznacz właściwe