ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW Pucharu Polski w SUPER ENDURO

Entry form

Nr rundy _____I_____ Miejscowość ___Miejsce Piastowe____ Data ____27.05.2012_____
IMN Town date

Dane zawodnika

Nazwisko_____ Imię _____ Data urodzenia_____
Surname First name date of birth

Tel. _____ e-mail _____

Typ licencji i nr_____ Federacja_____ Klasa_____ Nr startowy_____
Number of licence Federation Class Start number

Marka motocykla _____ Pojemność_____ 2-suw ☐ 4-suw ☐
Make Capacity stroke stroke

Przynależność klubowa_____

Pełna nazwa sponsora _____
(w przypadku wykupienia licencji w ZG PZM)

Numer licencji sponsorskiej _____

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

Oświadczam, że znam regulamin sportu motocyklowego oraz rozporządzenia obowiązujące w Polsce. Przed każdymi zawodami zapoznam się z regulaminem uzupełniającym zawodów i będę go w całości przestrzegał/przestrzegała, a także instrukcji i decyzji kierownictwa zawodów.
Wszystkie oświadczenia zawarte w tym formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.
Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przeprowadzonych zawodów.
Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach sportowych.
Zgadzam się na publikacje zdjęć z moim wizerunkiem przez Klub Motocyklowy ETER.

Potwierdzenie klubu
Wyrażamy zgodę na start naszego zawodnika
Pieczęć klubu

Podpis zawodnika
Signature of rider

Data_____

Oświadczenie dla osób niepełnoletnich nieposiadających licencji.
Oświadczenie prawnego opiekuna małoletniego/ej syna/córki.
Wyrażam zgodę na udział w zawodach mojego małoletniego/ej syna/córki.
Biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne straty i szkody wyrządzone przez mojego/ą syna/córkę.

Imię i nazwisko prawnego opiekuna ……..

Nr dowodu tożsamości……..…….

……..…….
Data i podpis prawnego opiekuna