ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW MOTOCROSSOWYCH .

Entry form

Dane zawodnika

Nazwisko_____ **Imię** _____ **Data urodzenia**_____
Surname First name date of birth

Typ licencji i numer_____ **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_____

Zgłaszam udział we wszystkich rundach: **Mistrzostw Polski**, **Pucharu Polski**, **Strefowych, Okręgowych**, zgodnie zatwierdzonym kalendarzem zawodów na 2014r.
**Podkreślić tą rangę zawodów, do których zawodnik/zawodniczka zgłasza udział.*

W przypadku braku zgłoszenia na wszystkie rundy należy poniżej wpisać, na którą rundę zawodnik/ zawodniczka zgłasza swój udział.

Nazwa zawodów/Runda	Termin	Miejsce
Międzynarodowe Mistrzostwa Polski	2014r	Zgodnie z kalendarzem na 2014r.

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, zgodnie z unormowaniami wynikającymi z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) dla potrzeb przeprowadzonych zawodów. Podanie danych jest dobrowolne. Jestem świadomy/a prawa dostępu do moich danych oraz możliwości ich poprawiania i usunięcia.

Potwierdzenie klubu
Wyrażamy zgodę na start naszego zawodnika

Podpis zawodnika
Signature of rider

Data_____