



WAKACYJNY MIX
4 Runda Pucharu Automobilklubu Dolny Śląsk
30.07.2023r.
Jelenia Góra



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

		Kierowca		Pilot			
NAZWISKO							
IMIE							
DATA URODZENIA							
ADRES KORESPONDENCYJNY							
TELEFON KONTAKTOWY							
ADRES E-MAIL							
PRZYNALEŻNOŚĆ KLUBOWA							
KATEGORIA I NUMER PRAWA JAZDY							
NUMER UBEZPIECZENIA NNW I OC							
KONTAKT I.C.E	IMIE I NAZWISKO			NUMER TELEFONU			
SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU							
MARKA SAMOCHODU			NUMER REJESTRACYJNY				
POJEMNOŚĆ SKOKOWA			NUMER PODWOZIA				
KLASA			TURBO	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
OŚWIADCZENIE							
<p>Oświadczam, że wszystkie dane zamieszczone w powyższym formularzu (w szczególności dane osobowe, numery stosowanych 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 tym samym 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, przejmując na siebie pełną odpowiedzialność za powstałe z ich winy szkody, a tym samym zrzekają się wszelkich roszczeń w stosunku do Organizatora. Kierowca oświadcza, że nie posiada licencji kierowcy w rozumieniu regulaminów PZM. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora i PZM na potrzeby zawodów, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).</p>							
Data i miejsce		Podpis kierowcy			Podpis pilota		

FORMULARZ PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNI Drukowanymi literami