



Nr. startowy
Klasa

## ZGŁOSZENIE

SUPERSPRINT MOTO-HALLOWEEN TARNÓW 03.11.2024r.

	KIEROWCA	PILOT
Imię		
Nazwisko		
Adres do korespondencji		
Data urodzenia		
Nr. prawa jazdy		
Tel. kontaktowy		
Adres e-mail		
Stopień i Nr Licencji (jeśli dotyczy)		
W nagłym przypadku proszę powiadomić		

### DANE SAMOCHODU:

Model i Typ					
Rok produkcji					
Nr rejestracyjny					
Pojemność skokowa					
Turbo	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	
Diesel	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>	

**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 tym samym bez zastrzeżeń przepisy regulaminu ramowego AIS PZM 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 OC. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora i PZM na potrzeby zawodów, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.

(Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

Data	Podpis Kierowcy	Podpis Pilota