



STARTOWY: _____ KLASA: _____

"Super Oes Lesko 2019"
pod Honorowym Patronatem
Burmistrza Miasta i Gminy Lesko
Pana Adama Snarskiego

Lesko, 6 października 2019

ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE						
	KIEROWCA			PILOT		
IMIĘ						
NAZWISKO						
DATA URODZENIA						
ADRES DO KORESPONDENCJI						
TELEFON KONTAKTOWY						
E-MAIL						
PRZYNALEŻNOŚĆ KLUBOWA						
STOPIEŃ I NR LICENCJI						
WYDANA PRZEZ						
NR PRAWA JAZDY						
W NAGŁYM WYPADKU PROSZĘ POWIADOMIĆ	IMIĘ I NAZWISKO			TELEFON		
SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU						
MARKA / MODEL			NR REJESTRACYJNY			
POJEMNOŚĆ SKOKOWA			TURBO	TAK		NIE
NR PODWOZIA			KLASA			
NR POLISY OC			ZAKŁAD UBEZPIECZ.			
OŚWIADCZENIE						
Oświadczam, iż wszystkie dane zamieszczone w powyższym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. 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 Uzupełniającego tej imprezy wraz z oficjalnymi komunikatami Organizatora. 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 z wszelkich roszczeń w stosunku do Organizatora. Kierowca oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie OC oraz NNW, równocześnie zobowiązany jest do poinformowania Organizatora o posiadaniu Licencji Kierowcy w rozumieniu Regulaminów Sportowych PZM. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora na potrzeby zawodów, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).						
DATA I MIEJSCE	PODPIS KIEROWCY			PODPIS PILOTA		

"Super Oes Lesko 2019"
 pod Honorowym Patronatem
 Burmistrza Miasta i Gminy Lesko
 Pana Adama Snarskiego

ZAŁOGA									
			KIEROWCA			PILOT			
IMIĘ									
NAZWISKO									
SAMOCHÓD									
MARKA / MODEL						NR REJESTRACYJNY			
POJEMNOŚĆ SKOKOWA						KLASA			
NR PODWOZIA						TURBO		TAK	NIE
KARTA BADANIA KONTROLNEGO BK 1									
WYPOSAŻENIE OBOWIĄZKOWE									
DOWÓD REJESTRACYJNY / PRZEGLĄD						MOCOWANIE KÓŁ I NARZĘDZI			
POLISA UBEZPIECZENIOWA OC						GAŚNICA			
PRAWO JAZDY KIEROWCY						HAMULEC POMOCNICZY (BLOKOWANIE)			
TABLICE REJESTRACYJNE						APTECZKA / TRÓJKĄT OSTRZEGAWCZY			
NUMERY STARTOWE						MOCOWANIE AKUMULATORA			
KASKI						ŚWIATŁA			
FOTELE, ZAMOCOWANIA, WSPORNIKI						WIDZOCZNOŚĆ DO TYŁU			
PASY BEZPIECZEŃSTWA						INNE			
WYPOSAŻENIE OPCJONALNE									
KLATKA BEZPIECZEŃSTWA						ODPOWIETRZENIE SILNIKA			
OTULINY OCHRONNE KLATKI BEZPIECZEŃSTWA						ZABEZPIECZENIE PRZEWODÓW I POMP PALIWA			
KONTROLA OPCJONALNA									
POZIOM HAŁASU (MAX. 93 dB)						SYGNAŁ DŹWIĘKOWY (MIN. 97 dB)			
WYNIK BADANIA									
ZGODNY					NIEZGODNY				
PODPIS KONTROLERA					PODPIS KONTROLERA				
PODPIS KIEROWCY									