



Nr startowy

II runda Mistrzostw Okręgu Łódzkiego PZM w  
KJS i Super Sprint 2024  
**Super Sprint Sieradz 2024**  
2024.05.26 Sieradz, ul. Zachodnia 2

**ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE** – wypełnia uczestnik (DRUKOWANYMI)

	<b>KIEROWCA</b>	<b>PILOT</b>
Nazwisko		
Imię		
Adres do korespondencji		
Telefon komórkowy		
Fax.		
E-mail		
Przynależność klubowa		
Stopień i Nr Licencji (jeżeli dotyczy)		
Wydana przez		
Nr prawa jazdy		
<b>Kontakt I.C.E</b>		
W nagłych wypadkach proszę powiadomić:	Nazwisko i imię	Telefon

**SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU** – wypełnia uczestnik (DRUKOWANYMI)

Marka		Nr rejestracyjny	
Pojemność skokowa		Nr podwozia	
Klasa		Turbo	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>

**WPISOWE**

Aby zgłoszenie było ważne należy do niego dołączyć potwierdzenie wpłaty właściwej kwoty na konto organizatora.

Dla załogi zrzeszonej w klubie PZM: Termin I / Termin II	200 PLN		250 PLN	
Dla załogi nie zrzeszonej w klubie PZM: Termin I / Termin II	300 PLN		350 PLN	
<b>W przypadku odmowy przyjęcia reklamy dodatkowej organizatora</b>				
Dla załogi niezależnie od przynależności do klubu PZM:	600 PLN			

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż wszystkie dane zamieszczone w powyższym formularzu (w szczególności dane osobowe, numery stosowanych dokumentów) są zgodne z 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 MOŁ Super Sprint 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 na własne ryzyko, przyjmują na siebie odpowiedzialność za powstałe z ich winy szkody, a tym samym zrzekają się wszelkich roszczeń do organizatora. Kierowca oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie NNW i OC oraz nie posiada licencji kierowcy w rozumieniu regulaminów sportowych PZM.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Organizatora i PZM na potrzeby zawodów, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 101 poz. 926 z późn.zm.)

Data i miejsce	Podpis Kierowcy	Podpis Pilota
----------------	-----------------	---------------