



Numer startowy

3. Rajd Ziemi Sanockiej

16-17 marca 2024r.

ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE

KIEROWCA		PILOT	
Nazwisko			
Imię			
Data urodzenia			
Adres			
Kod pocztowy			
Telefon kontaktowy			
	Chcę otrzymywać wyniki SMS	Chcę otrzymywać wyniki SMS	
E-mail			
Przynależność klubowa			
Stopień i Nr licencji <small>(jeśli dotyczy)</small>			
Wydana przez			
Numer prawa jazdy			
Kraj wydania			

POLISA

Ubezpieczenie OC	Nazwa ubezpieczyciela	Numer polisy

SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU

Marka		Nr rejestracyjny	
Model		Nr nadwozia	
Rok produkcji		Poj. skokowa	
Klasa		Turbo	
Kraj rejestr.		Przeliczeniowa poj. skokowa	

WPISOWE

Aby zgłoszenie było ważne należy do niego dołączyć potwierdzenie wpłaty właściwej kwoty na konto organizatora tj. przekaz bankowy, potwierdzenie przelewu bankowego itp.

WYSOKOŚĆ WPISOWEGO		
	I termin	II termin
Dla załogi (kierowca lub pilot) zrzeszonej w Automobilklubie Małopolskim Krosno	300 PLN	350 PLN
Dla załogi (kierowca lub pilot) zrzeszonej w klubach PZM	350 PLN	400 PLN
Dla załogi niezrzeszonej w klubach PZM	450 PLN	500 PLN
W przypadku odmowy przyjęcia reklamy dodatkowej organizatora	+100% właściwego wpisowego	

OŚWIADCZENIE

Przez sam fakt podpisu na formularzu zgłoszeniowym uczestnik jak i również wszyscy członkowie ekipy przyjmują tym samym bez zastrzeżeń przepisy Regulaminu Amatorskich Imprez Sportowych, Mistrzostw Okręgu Rzeszowskiego PZM w KJS oraz Regulaminu Uzupełniającego jak i wszystkich załączników i uzupełnień do imprez KJS i uznają jako jedyne władze te, które zostały ustalone przez OKSS PZM w Rzeszowie.

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 samochód zgłoszony do udziału w imprezie jest sprawny, posiada aktualne badanie techniczne, ubezpieczenie

NNW i OC, oraz że wszystkie powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, pod rygorem wykluczenia

- że nie posiada licencji kierowcy w rozumieniu regulaminów sportowych PZM

Administratorem danych osobowych jest Automobilklub Małopolski Krosno i mogą być one wykorzystywane:

-w celu klasyfikacji rundy oraz klasyfikacji sezonu przez PZM;

-wydania oraz wznawiania na wniosek zainteresowanego dokumentów uprawniających do udziału w danej dyscyplinie sportu motorowego;

-w celu oceny zdolności zawodników do uprawiania danej dyscypliny sportu motorowego;

-w celach podlegania ew. odpowiedzialności dyscyplinarnej;

-w celach przyznawania tytułów mistrzowskich, gdy ma zastosowanie;

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO tj. zgoda osoby której dane dotyczą.

Automobilklub Małopolski będzie przechowywać Pani/Pana dane osobowe - bezterminowo.

W związku z przetwarzaniem przez Automobilklub Małopolski Krosno Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo:

-żądania od Automobilklubu Małopolskiego dostępu do Pani/Pana danych osobowych, ich sprostowania oraz otrzymania kopii tych danych, jak również otrzymania pełnej informacji o ich przetwarzaniu;

-żądania od Automobilklubu Małopolskiego Krosno usunięcia Pani/Pana danych osobowych lub ograniczenia ich przetwarzania wyłącznie do ich przechowywania; Automobilklub Małopolski Krosno poinformuje Panią/Pana o uwzględnieniu tego żądania lub poda przyczyny, dla których żądanie to nie może być zrealizowane;

-cofnięcia zgody w przypadku, gdy Automobilklub Małopolski Krosno będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe w oparciu o zgodę, w każdym czasie poprzez złożenie pisemnego wniosku o zaprzestanie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Skutkiem wycofania zgody jest brak możliwości dalszego procedowania Pani/Pana sprawy przez Automobilklub Małopolski Krosno.

-wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Automobilklub Małopolski Krosno, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Data i miejsce	Podpis kierowcy	Podpis pilota

DANE DO WYSTAWIENIA RACHUNKU LUB KP

Imię i Nazwisko lub nazwa firmy		
Ulica, Nr		
Kod Pocztowy		
Miejscowość		
NIP		
Potwierdzenie wpłaty	Załączam kopię potwierdzenia dokonania wpłaty	