|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **logo-pzm4 Runda Mistrzostw Okręgu Rzeszowskiego w KJS**    **RAJD LASOWIAK**  **Stalowa Wola, 24.06.2018** |  | Numer startowy:   |  | | --- | |  | |

|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KIEROWCA** | **PILOT** |
| Nazwisko | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Imię | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Data urodzenia | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Adres | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Kod pocztowy - Miejscowość | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Telefon kontaktowy | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| E-mail | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Przynależność klubowa | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Stopień i numer licencji  (jeżeli dotyczy) | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Wydana przez | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Numer prawa jazdy | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Kraj wydania | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POLISA** | | |
| Ubezpieczenie  **OC, NNW** | Nazwa ubezpieczyciela   |  | | --- | |  | | Numer polisy   |  | | --- | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU** | | | | | | | |
| Marka | |  | | --- | |  | | Numer rejestracyjny | |  | | --- | |  | | | | | |
| Typ | |  | | --- | |  | | Nr podwozia/nadwozia | |  | | --- | |  | | | | | |
| Rok produkcji | |  | | --- | |  | | Pojemność skokowa | |  | | --- | |  | | | | | |
| Klasa | |  | | --- | |  | | Turbo | **TAK** | |  | | --- | |  | | **NIE** | |  | | --- | |  | | |
| Kraj rejestracji | |  | | --- | |  | | Przeliczeniowa pojemność 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**  **w terminie** | **Termin I:**  **od 10.06.2018 godz. 00:00**  **do 20.06.2018 godz. 23:59** | | | | **Termin II:**  **od 21.06.2018 godz. 00:00**  **do 24.06.2018 godz. 07:45** | | | |
| Dla uczestników zrzeszonych w klubach PZM | **250,00 PLN** | | | |  | | --- | |  | | **300,00 PLN** | | |  | | --- | |  | | |
| Dla uczestników nie zrzeszonych w klubach PZM | **350,00 PLN** | | | |  | | --- | |  | | **400,00 PLN** | | |  | | --- | |  | | |
| Odmowa przyjęcia reklamy dodatkowej organizatora | **400.00 PLN** | | | |  | | --- | |  | | **450,00 PLN** | | |  | | --- | |  | | |
| **OŚWIADCZENIE** | | | | | | | | |
| Złożenie podpisu na formularzu zgłoszeniowym oznacza, że uczestnik oraz wszyscy członkowie ekipy przyjmują bez zastrzeżeń przepisy **Regulaminu Ramowego KJS na 2018 r, Regulaminu Ramowego Mistrzostw Okręgu Rzeszowskiego na 2018 r. oraz Regulaminu Uzupełniającego**, jak i wszystkich załączników, uzupełnień do imprez KJS i uznają jako jedyne te, które zostały wyznaczone 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 badania techniczne, ubezpieczenie OC i NNW oraz, że wszystkie powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, pod rygorem wykluczenia.  - że nie posiada licencji kierowcy w rozumieniu regulaminów sportowych PZM - **(nie dotyczy klasy GOŚĆ).**  **Oświadczenie kierowcy i pilota**:  Kierowca i pilot wyrażają zgodę na wykorzystanie danych osobowych przez Organizatora w celu organizacji imprezy oraz działań OKSS PZM w Rzeszowie. | | | | | | | | |
| Data i miejsce   |  | | --- | |  | | | Podpis kierowcy   |  | | --- | |  | | | | | Podpis pilota   |  | | --- | |  | | | |
| **Dane do wystawienia rachunku lub KP** | | | | | | | | |
| Imię nazwisko lub nazwa Firmy | | | |  | | --- | |  | | | | | | |
| Ulica, Nr | | | |  | | --- | |  | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | |  | | --- | |  | | | | | | |
| Miejscowość | | | |  | | --- | |  | | | | | | |
| NIP | | | |  | | --- | |  | | | | | | |
| Potwierdzenie wpłaty | | | Załączam kopię potwierdzenia wpłaty | | | | | |  | | --- | |  | |