



ZGŁOSZENIE

7 runda Mistrzostw Okręgu Rzeszowskiego w Super Sprincie
4 runda Mistrzostw Galicji w Super Sprincie

Luźna, dn. 27.08.2023r.

nr. startowy

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

Polisa		
Ubezpieczenie OC, NW	Nazwa ubezpieczyciela	Nr polisy

SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU				
Marka		Nr rejestracyjny		
Typ		Nr podwozia/nadwozia		
Rok produkcji		Pojemność skokowa		
Klasa		Turbo	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Kraj rejestracji		Przeliczeniowa pojemność skokowa		

WPISOWE

Aby zgłoszenie było ważne należy do niego dołączyć potwierdzenie wpłaty właściwej kwoty na konto organizatora w formie potwierdzenia przelewu bankowego.

WYSOKOŚĆ WPISOWEGO

Dla załogi zrzeszonej (kierowca lub pilot) w Automobilklubie Bieckim	200 PLN
Dla załogi zrzeszonej (kierowca lub pilot) w klubach PZM	250 PLN
Dla załogi niezrzeszonej w klubach PZM	300 PLN

OŚWIADCZENIE

- ✓ Oświadczam, że załoga oraz wszyscy członkowie ekipy biorący udział w Super Sprincie zapoznaliśmy się z **Regulaminem Amatorskich Imprez Samochodowych, Regulaminem MOR w Super Sprincie 2023, Regulaminem Ramowym Mistrzostw Galicji 2023, Regulaminem Uzupełniającym Zawodów** oraz pozostałymi dokumentami obowiązującymi w ww. zawodach i akceptujemy wszystkie zawarte w nich warunki.
- ✓ Oświadczam, że załoga oraz wszyscy członkowie ekipy biorący udział w Super Sprincie uznają jako jedyne władze, które zostały ustalone przez **OKSS PZM w Rzeszowie**.
- ✓ Oświadczam, iż znane mi są ryzyka i niebezpieczeństwa związane z zawodami/imprezami sportu motorowego i w razie wypadku lub innych podobnych okoliczności wynikających z mojego udziału w tych zawodach/imprezie akceptuję pełną odpowiedzialność z tego tytułu, a także, nie będę występować względem Organizatora z roszczeniami wynikającymi z powyższych zdarzeń.
- ✓ Deklaruję także pełną znajomość przepisów FIA i regulaminów sportowych PZM odnoszących się do sportu samochodowego, jak i przepisów Antydopingowych dotyczących zakazu stosowania substancji i metod zabronionych oraz gwarantuję podporządkowanie się wszystkim tym przepisom bez wyjątku.
- ✓ 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 zawodach/imprezie.
- ✓ W związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych w skrócie RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PZM oraz Organizatora zawodów na zasadach opisanych poniżej oraz przyjmuję do wiadomości, że:
 1. Administratorem danych osobowych (ADO), moich i/lub mojego dziecka, podanych przeze mnie w formularzu zgłoszenia jest Organizator zawodów Automobilklub Biecki z siedzibą w Bieczu ul Tysiąclecia 3, 38-340 Biecz
 2. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przyjęcia mojego zgłoszenia i udziału w ww. zawodach/imprezie.
 3. Dane osobowe moje i/lub mojego dziecka będą przetwarzane w celu:
 - a. uczestnictwa w zawodach/imprezie, w tym klasyfikowania w wynikach zawodów/imprezy a następnie w klasyfikacji rocznej danego cyklu;
 - b. oceny zdolności do udziału w danych zawodach, na podstawie zaświadczenia lekarskiego;
 - c. potwierdzania przynależności klubowej;
 - d. publikacji wizerunku mojego i/lub mojego dziecka, np. zdjęcia z uczestnictwa w zawodach/imprezie, z rozdania nagród, itp.;
 - e. podlegania ew. odpowiedzialności dyscyplinarnej.
 5. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych moich i/lub mojego dziecka jest art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. moja zgoda, którą mam prawo wycofać w każdym czasie poprzez złożenie pisemnej rezygnacji z udziału w zawodach/imprezie, zawierającej wycofanie mojej zgody na przetwarzanie danych osobowych moich i/lub mojego dziecka. Odbiorcą danych osobowych moich i/lub mojego dziecka będą np.:
 - a. Międzynarodowe Federacje Sportowe, np. Federation Internationale de l'Automobile (FIA), gdy ma to zastosowanie;
 - b. Narodowe Federacje Sportowe, w przypadku rozgrywania zawodów/imprezy leżących w ich jurysdykcji;
 - c. Siły Zbrojne RP w przypadku rozgrywania zawodów na terenach chronionych jednostek wojskowych;
 - d. Obsługa zabezpieczenia medyczno-ratowniczego zawodów/imprezy;
 - e. Chronometraż;
 - f. media, w związku z publikacją wyników, informacji prasowych, zdjęć z zawodów/imprezy;
 - g. firmy ubezpieczeniowe, gdy ma to zastosowanie;
 - h. firmy IT obsługujące systemy informatyczne, w których m.in. znajdują się dane osobowe moje i/lub mojego dziecka;
 - i. firmy pocztowe i kurierskie, zapewniające wymianę korespondencji pomiędzy mną a ADO.
 6. ADO będzie przechowywać dane osobowe w przypadku dokumentów zawodów/imprezy – przez okres 2 lat. W przypadku wyników i klasyfikacji rocznych – bezterminowo. W przypadku postępowania dyscyplinarnego zgodnie z procedurą regulującą to postępowanie.
 7. Przysługuje mi prawo:
 - a. żądania od ADO dostępu do danych osobowych moich i/lub mojego dziecka, ich sprostowania oraz otrzymania kopii tych danych, jak również otrzymania pełnej informacji o ich przetwarzaniu;
 - b. żądania od ADO usunięcia danych osobowych moich i/lub mojego dziecka lub ograniczenia ich przetwarzania wyłącznie do ich przechowywania; ADO poinformuje mnie o uwzględnieniu mojego żądania lub poda przyczynę, dla których żądanie nie może być zrealizowane;
 - c. otrzymania od ADO podanych przeze mnie i/lub moje dziecko danych osobowych w postaci pliku komputerowego w powszechnie używanym formacie lub przesłania tego pliku innemu administratorowi;
 - d. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na przetwarzanie danych osobowych moich i/lub mojego dziecka przez ADO, jeżeli uznam, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Data i miejsce

Podpis Kierowcy

Podpis Pilota

27 sierpnia 2023

Dane do wystawienia rachunku lub KP

Imię Nazwisko lub Nazwa Firmy

Ulica, Nr

Kod pocztowy

Miejscowość

NIP

Potwierdzenie wpłaty

Załączam kopię potwierdzenia wpłaty

