**OŚWIADCZENIE I DEKLARACJA UDZIAŁU**

**W ZAWODACH MOTOCYKLOWYCH W KLASIE AMATOR**

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem świadom ryzyka i niebezpieczeństw mogących zaistnieć podczas zawodów motocyklowych **w** ……………………….…………… **w dniu** ……………….……, w szczególności ryzyka wypadku,

odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowych. W związku z moim uczestnictwem w zawodach przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność z tego tytułu, jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń do organizatora i osób trzecich.

Oświadczam, że znam swój stan zdrowia i jestem zdolny do udziału w zawodach motocyklowych i swoim podpisem potwierdzam, że nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w ww. zawodach motocyklowych.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję aktualny Regulamin Sporu Motocyklowego PZM, Zasad Rozgrywek Trial oraz Regulamin Ramowy Mistrzostw Strefy Pd.-Zach. Polsk Trial wraz z Regulaminem Uzupełniającym obowiązującym w czasie zawodów. Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich tych zasad bez żadnego wyjątku, a także instrukcji i decyzji osób funkcyjnych tych zawodów.

*„Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)* ***wyrażam/ nie wyrażam*** *(niepotrzebne skreślić) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez**…………………………..……………* ***z siedzibą w*** *………………………….…* ***przy ul.*** *……………………….…………… w celu organizacji i przeprowadzenia zawodów**…………………………………………………………………………………………………….……………….*

*Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, przy czym brak przekazania danych osobowych uniemożliwia udział osoby w powyższych zawodach. Osobom udostępniającym dane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania”.*

**Obowiązki Uczestnika bez licencji zgłaszającego się do udziału w zawodach za zasadach:**

* zgłoszenie do biura i podpisanie własnoręcznie oświadczenia o warunkach udziału w imprezie organizowanej przez klub zrzeszony w PZM oraz stanie zdrowia pozwalającym na udział w takich zawodach,
* przedstawienie polisy NNW dla sportu motorowego lub wykupienie ją na miejscu za 25 zł za dzień startu,
* uczestnictwo w szkoleniu z zasad rozgrywek danej konkurencji w której uczestnik zamierza wziąć udział oraz zdanie egzaminu ze znajomości zasad rozgrywek tej konkurencji,
* pisemne potwierdzenie zapoznania się i akceptacji zasad jakie obowiązują w sporcie motocyklowym, w szczególności Zasad Rozgrywek Trial.
* akceptacja regulaminów jest dobrowolna, lecz niezbędna do wzięcia udziału w zawodach, - zgłoszenie się do zawodów oraz odbiór techniczny pojazdu zgodnie z obowiązującymi drukami. - protokół (potwierdzenie) zdanego egzaminu.

**Imię i Nazwisko:** …................................................................................................................................................

**Nr PESEL:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..….……..

**Adres :**...................................................................................................................................................................

**Tel:** …................................................... e-mail: .....................................................................................................

**Osoba do kontaktu w razie wypadku:** ............................................................ **Tel.** .............................................

Wszelkie oświadczenia zawarte w tym formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………………………….…….….…………………………..……………….…..

**Data / miejscowość podpis uczestnika**

## OŚWIADCZENIE I DEKLARACJA UDZIAŁU W ZAWODACH MOTOCYKLOWYCH

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem świadom ryzyka i niebezpieczeństw mogących zaistnieć podczas zawodów motocyklowych **w** ……………………….…………… **w dniu** ……………….……, w szczególności ryzyka wypadku,

odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych (w tym śmierci), a także szkód i strat o charakterze majątkowych. W związku z uczestnictwem mojego podopiecznego w zawodach przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność z tego tytułu, jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń do organizatora i osób trzecich.

Oświadczam, że znam stan zdrowia swojego podopiecznego i że jest zdolny do udziału w zawodach motocyklowych i swoim podpisem potwierdzam, że nie występują w przypadku mojego podopiecznego przeciwwskazania zdrowotne do udziału w ww. zawodach motocyklowych.

Oświadczam, że ja oraz mój podopieczny zapoznaliśmy się i akceptujemy aktualny Regulamin Sporu

Motocyklowego PZM, Zasad Rozgrywek Trial oraz Regulamin Ramowy Mistrzostw Strefy Pd.-Zach. Polsk Trial wraz z Regulaminem Uzupełniającym obowiązującym w czasie zawodów. Zobowiązujemy się do przestrzegania wszystkich tych zasad bez żadnego wyjątku, a także instrukcji i decyzji osób funkcyjnych tych zawodów.

*„Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)* ***wyrażam/ nie wyrażam*** *(niepotrzebne skreślić) zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez**…………………………..……………* ***z siedzibą w*** *………………………….…* ***przy ul.*** *……………………….…………… w celu organizacji i przeprowadzenia zawodów**…………………………………………………………………………………………………….……………….*

*Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny, przy czym brak przekazania danych osobowych uniemożliwia udział osoby w powyższych zawodach. Osobom udostępniającym dane przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania”.*

**Obowiązki Uczestnika, który nie ukończył 18 lat bez licencji, zgłaszającego się do udziału w zawodach:**

* zgłoszenie do biura i podpisanie własnoręcznie oświadczenia o warunkach udziału w imprezie organizowanej przez klub zrzeszony w PZM,
* orzeczenie lekarza sportowego o stanie zdrowia uczestnika,
* przedstawienie polisy NNW dla sportu motorowego lub wykupienie ją na miejscu za 25 zł za dzień startu,
* uczestnictwo w szkoleniu z zasad rozgrywek danej konkurencji w której uczestnik zamierza wziąć udział oraz zdanie egzaminu ze znajomości zasad rozgrywek tej konkurencji,
* pisemne potwierdzenie zapoznania się i akceptacji zasad jakie obowiązują w sporcie motocyklowym, w szczególności Zasad Rozgrywek Trial,
* akceptacja regulaminów jest dobrowolna, lecz niezbędna do wzięcia udziału w zawodach, - zgłoszenie się do zawodów oraz odbiór techniczny pojazdu zgodnie z obowiązującymi drukami. - protokół (potwierdzenie) zdanego egzaminu.

**Imię i Nazwisko:** …................................................................................................................................................

**Nr PESEL:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..….……..

**Adres :**...................................................................................................................................................................

**Tel:** …................................................... **e-mail:** .....................................................................................................

**Osoba do kontaktu w razie wypadku:** ............................................................ **Tel.** .............................................

Wszelkie oświadczenia zawarte w tym formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….…….…. | …………………..……………………………………..……………….…………………… |
| **Data / miejscowość** | **podpis rodzica lub prawnego opiekuna uczestnika zawodów** |