



1 SJS MaxiOes⁷
O Puchar Starosty
Powiatu Proszowickiego
Proszowice,
9. kwietnia 2016



ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE

	KIEROWCA	PILOT
Nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres do korespondencji	<input type="text"/>	
Telefon kontaktowy	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Przynależność klubowa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stopień i Nr Licencji (jeżeli dotyczy)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wydana przez	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nr prawa jazdy	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kraj wydania	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kontakt I.C.E

W nagłym wypadku proszę powiadomić

Nazwisko

Telefon

SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU

Marka	<input type="text"/>	Nr rejestracyjny	<input type="text"/>
Typ / Model	<input type="text"/>	Nr podwozia / nadwozia	<input type="text"/>
Rok produkcji	<input type="text"/>	Pojemność skokowa	<input type="text"/>
Grupa / Klasa	<input type="text"/>	Turbo	Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/>
Kraj rejestracji	<input type="text"/>	Przeliczeniowa pojemność skokowa	<input type="text"/>

Typ zgłoszenia

Reklama organizatora

Tak

Nie o

WPISOWE

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

Z reklamą dodatkową organizatora / with optional advertising

Wysokość wpisowego w terminie:	Termin 1: od 12.03.2016 do: 31.03.2016, 24h:00	Termin 2: od 1.04.2016 do: 6.04.2016, 24h:00
Dla uczestnika z klasy: K1,K2,K3,K4,K5,GOŚĆ	230,00 PLN <input type="radio"/>	260,00 PLN <input type="radio"/>

Bez reklamy dodatkowej organizatora

Wysokość wpisowego w terminie:	Termin 1: od 12.03.2016 do: 31.03.2016, 24h:00	Termin 2: od 1.04.2016 do: 6.04.2016, 24h:00
Dla uczestnika z klasy: K1,K2,K3,K4,K5,GOŚĆ	380,00 PLN <input type="radio"/>	410,00 PLN <input type="radio"/>

Przelew bankowy (obowiązkowo dowód nadania)	PKO BP II Oddz. Katowice 74 1020 2313 0000 3502 0153 9741	Czeki nie są akceptowane.
------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	---------------------------

OŚWIADCZENIE

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. 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn.zm.). Przez sam fakt podpisu na formularzu zgłoszeniowym uczestnik jak również wszyscy członkowie jego ekipy przyjmują tym samym bez zastrzeżeń przepisy Regulaminu Standardowego i Uzupełniającego jak i wszystkich załączników i uzupełnień do imprez KJS i uznają jako jedyne władze te, które zostały ustalone przez PZM.

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:

- o że posiada aktualne ubezpieczenie NNW i OC oraz,
- o że nie posiada licencji kierowcy w rozumieniu regulaminów sportowych PZM lub
- o że posiada licencję kierowcy w rozumieniu regulaminów sportowych PZM

Data i miejsce	Podpis Kierowcy	Podpis Pilot

FAKTURA VAT

Nazwa firmy:	<input type="text"/>
Ulica, numer:	<input type="text"/>
Kod pocztowy:	<input type="text"/>
Miejscowość:	<input type="text"/>
Kraj:	<input type="text"/>
NIP:	<input type="text"/>
Potwierdzenie wpłaty:	Załącz plik potwierdzający wpłatę.