

# Motopark Klub Koszalin

Motopark ul. Gnieźnieńska 8a, 75-736 Koszalin  
biuro@motopark.pl

## KARTA ZGŁOSZEŃ / ENTRY FORM

IV, V Runda Mistrzostw i Pucharu Polski SuperMoto  
Koszalin, 13-14.08.2016 r.

### MISTRZOSTWA POLSKI POLISH CHAMPIONSHIPS

S2

### PUCHAR POLSKI POLISH CUP

C2  
 Amator  
 Pitbike MRF

Nr Startowy  
Start No.

### ZAWODNIK/RIDER:

Nazwisko i imię /Name & Surname:

1. Adres: Ulica/Street

Nr /No

Miasto/City

Kod/Postcode -

2. Telefon/Fax:

Tel. Komórkowy/Mobile

3. PESEL/Birthdate

Nr licencji/Licence

Certyfikat

4. Klub/Club:

Lic.sponsorska:

5. E-Mail:

ICE :

### DANE MOTOCYKLA/BIKE:

Marka/Make

Typ/Type

Pojemność/Capacity

POTWIERDZENIE KLUBOWE/CLUB STAMP: .....  
pieczętka i podpis osoby uprawnionej

**BGŻ BNP PARIBAS: 04 2030 0045 1110 0000 0164 9130**  
Tutulem: IV, V runda SuperMoto - imię\_nazwisko, klasa/-y

Niżej podpisany stwierdza, iż Regulaminy: RSM, rozgrywek 2016, uzupełniający zawodów oraz lista zakazanych substancji są mu znane i zobowiązuje się je przestrzegać. Oświadczam, że zapoznał się ze stanem toru jest świadomy ryzyka i zagrożeń, bierze na siebie pełną odpowiedzialność za ewentualne następstwa treningu i wyścigu oraz, że za szkody wobec zdrowia i strat materialnych nie będę stawał żadnych roszczeń wobec Organizatora i organów PZM. Wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów marketingowo-promocyjnych Organizatora zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 z 1997 r. poz. 883)

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z organizacją imprezy oraz na publikowanie zdjęć i wyników na stronach internetowych organizatora. Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania, jak też prawo do żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych. Przyjmuję do wiadomości, iż żądanie zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych jest jednoznaczne z moją rezygnacją z udziału w imprezie

.....  
data/date

.....  
podpis zawodnika/signature

**Zgłoszenie należy przesłać na adres / Entries shall be send to:**

Motopark ul. Gnieźnieńska 8a, 75-736 Koszalin tel: +48 503 650 111 e-mail: biuro@motopark.pl