**Zgłoszenie na Rajd „KARLICZEK 2015”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wypełnić drukowanymi literami | KIEROWCA | PILOT |
| Nazwisko |  |  |
| Imię |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
|  e’mail/telefon |  |  |
| Przynależność klubowa |  |  |
| Okręg |  |  |
| Nr prawa jazdy |  |  |
| Kierownik ekipy |  |  |

**SAMOCHÓD**

|  |  |
| --- | --- |
| Marka/model |  |
| Nr rejestracyjny |  |

Oświadczam, iż wszystkie dane zamieszczone w zgłoszeniu (w szczególności dane osobowe), są zgodne ze stanem faktycznym.

Moim podpisem poświadczam, że informacje zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe i akceptuję wszystkie warunki związane z moim udziałem w imprezie.

Kierowca oświadcza że posiada aktualne ubezpieczenie NNW i OC.

Jednocześnie oświadczam, iż biorę udział w imprezie na własne ryzyko, przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność za powstałe z mojej winy szkody, a **tym samym zrzekam się wszystkich roszczeń w stosunku do Organizatora**.

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 późniejszymi zmianami).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data | Podpis kierowcy | Podpis Pilota |

Prosimy o podanie ile osób w załodze porusza się na wózku inwalidzkim: …………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Świadczenia/cena** | **osoba** | **załoga** | **uwagi** |
| Wpisowe |  60,00 obowiązkowa |
| **~~kolacja~~**  | 0 | 0 | 0 |
|  |  |
| **~~nocleg/śniadanie~~**  | 0 | 0 | 0 |
| **Obiad** | 20,00 | 40,00 |  |
| **Podsumowanie + kolacja** | 40,00 | 80,00 |  |
|  |  |  |  |
| **Nocleg + śniadanie** | 50,00 | 100,00 |  |
| **Razem:** |  **110,00 220,00 + 60,00** |  |

**Proszę wstawić znak x w uwagach**

- wybrać zakres świadczeń.