**OŚWIADCZENIE I DEKLARACJA UDZIAŁU**

**W AMATORSKICH ZAWODACH MOTOCYKLOWYCH**

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem świadom ryzyka i niebezpieczeństw mogących zaistnieć podczas zawodów motocyklowych w ………………………………………………………... w dniu ………………………. tj. 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 ww. 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 amatorskich zawodach motocyklowych i swoim podpisem potwierdzam, że nie występują w przypadku mojej osoby przeciwwskazania zdrowotne do udziału w w/w zawodach sportowych.

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin Sporu Motocyklowego w tym w szczególności Zasady Rozgrywek ………………………………………... dla klasy Amator obowiązujące 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 (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 ze 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 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 amatorskiej 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 ……………………. dla klasy Amator. Akceptacja regulaminu jest dobrowolna, lecz niezbędna do wzięcia udziału w zawodach,

- zgłoszenie się do zawodów oraz odbiór techniczny pojazdu zgodnie z obowiązującymi drukami.

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

Adres :..................................................................................................................................................

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

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

Wszelkie oświadczenia zawarte w tym formularzu potwierdzam własoręcznym podpisem.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………. | ……………………………………. |
| Data / miejscowość | podpis uczestnika |