|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Columna Medica Baja Drawsko Pomorskie**18-20.04.2024, Poligon Drawski |  | Numer Startowy |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zgłoszenie do**: |
|  |  | **MPRB** |  | **PPRB** |  | **KLASYFIKACJA BPR** |  | **ADV** |

**ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ZAWODNIK / SPONSOR** | **ZAWODNIK** |
| Nazwa zawodnika |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Imię |  |  |
| Data urodzenia |  |  |
| Narodowość |  |  |
| Nr paszportu / Nr dowodu |  |  |
| Adres do korespondencji |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| E-mail |  |  |
| Przynależność klubowa\* |  |  |
| Typ i Nr Licencji\* |  |  |
| Wydana przez |  |  |
| Nr prawa jazdy |  |  |
| Kraj wydania |  |  |

\* wypełnić tylko w przypadku posiadania

|  |
| --- |
| **Kontakt I.C.E** |
| W nagłym wypadku proszę powiadomić | Nazwisko i imię | Telefon |
|  |  |

|  |
| --- |
| **SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE POJAZDU** |
| Marka |  | Nr rejestracyjny |  |
| Typ |  | Nr ramy / VIN |  |
| Rok produkcji |  | Pojemność skokowa |  |
| Grupa | M |  | Q2 |  | Q4 |  | BPR |  | ADV1 |  | ADV2 |  |
| ADV2 |  | ADV4 |  | Klasyfikacja sponsorska |  | Klasyfikacja producentów |  |

|  |
| --- |
| **WPISOWE** |
| Aby zgłoszenie było ważne należy do niego dołączyć potwierdzenie wpłaty właściwej kwoty wpisowego na konto organizatora, tj. przekaz bankowy, potwierdzenie przelewu bankowego itp. |
| Grupa | **M** | **Q2 / Q4** | **BPR** | **ADV** |
| Wysokość wpisowego w terminie 1do: 12/04/2024, 23h:59 |  | 1000,- |  | 1200,- |  | 1000,- |  | 700,- |
| Wysokość wpisowego w terminie 2 od 12/04/2024 do: 14/04/2024, 23h:59 |  | 1400,-  |  | 1600,- |  | 1400,- |  | 1000,- |
| Klasyfikacja zespołów sponsorskich |  | 400,- | Klasyfikacja zespołów producenckich |  | 500,- |
| **OŚWIADCZENIE** |
| X | Oświadczam, iż znane mi są ryzyko i niebezpieczeństwa związane z zawodami/imprezami sportu motorowego i w razie wypadku lub innych podobnych okoliczności wynikających z mojego udziału w tych zawodach/imprezie akceptuję pełną odpowiedzialność z tego tytułu, a także, nie będę występować względem Organizatora z roszczeniami wynikającymi z powyższych zdarzeń |
| X | Deklaruję także pełną znajomość przepisów i regulaminów sportowych PZM odnoszących się do sportu motocyklowego, jak i przepisów Antydopingowych dotyczących zakazu stosowania substancji i metod zabronionych oraz gwarantuję podporządkowanie się wszystkim tym przepisom bez wyjątku. |
| X | Oświadczam, iż wszystkie dane zamieszczone w powyższym formularzu (w szczególności dane osobowe, numery stosownych dokumentów) są zgodne ze stanem faktycznym. Moim podpisem poświadczam, że informacje zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe i akceptuję powyższe gwarancje oraz wszystkie warunki związane z moim udziałem w zawodach/imprezie. |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych** |

 |
| W związku z koniecznością przetwarzania danych osobowych informujemy, że:1. Administratorem danych osobowych (ADO), podanych w formularzu zgłoszenia, jest Organizator zawodów FUNDACJA BAJA POLAND , 72-003 Szczecin, ul. Migdałowa 1A.
2. Podanie danych jest niezbędne do przyjęcia zgłoszenia i udziału w ww. zawodach/imprezie, a ich niepodanie to uniemożliwi.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu:
	1. uczestnictwa w zawodach/imprezie, w tym klasyfikowania w wynikach zawodów/imprezy a następnie w klasyfikacji rocznej danego cyklu;
	2. oceny zdolności do udziału w danych zawodach, na podstawie zaświadczenia lekarskiego;
	3. potwierdzania przynależności klubowej;
	4. promowanie zwodów/imprezy m.in. poprzez publikację zdjęć, np. z uczestnictwa w zawodach/imprezie, z rozdania nagród, itp.;
	5. podlegania ew. odpowiedzialności dyscyplinarnej.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. przetwarzanie niezbędne do wykonania umowy, (którą stanowi zgłoszenie) i podjęcia działań na wniosek osoby, której dane dotyczą, związanych z przyjęciem zgłoszenia i możliwością udziału w danym sporcie motorowym, jak również art. 6 ust. 1 lit. f RODO, tj. prawnie uzasadniony interes realizowany przez administratora lub stronę trzecią, jakim jest promowanie zawodów/imprezy.
5. Odbiorcą danych osobowych będą np.:
	1. Międzynarodowe Federacje Sportowe, gdy ma to zastosowanie;
	2. Narodowe Federacje Sportowe, w przypadku rozgrywania zawodów/imprezy leżących w ich jurysdykcji;
	3. media, użytkownicy stron internetowych, w związku z publikacją wyników, informacji prasowych, zdjęć z zawodów/imprezy;
	4. firmy ubezpieczeniowe, gdy ma to zastosowanie;
	5. firmy pocztowe i kurierskie, zapewniające wymianę korespondencji.
6. Dane osobowe będą przechowywane odpowiednio: Dokumenty zgłoszeniowe – 2 lata liczone od daty przyjęcia zgłoszenia; Wyniki i klasyfikacje roczne – bezterminowo; Dokumenty dot. ew. postępowania dyscyplinarnego zgodnie z procedurą regulującą to postępowanie.
7. Prawa przysługujące osobie, której dane dotyczą to:
	1. żądanie dostępu do danych osobowych, ich sprostowania oraz otrzymania kopii tych danych, jak również otrzymania pełnej informacji o ich przetwarzaniu;
	2. żądanie usunięcia danych osobowych lub ograniczenia ich przetwarzania wyłącznie do ich przechowywania, a także wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania;
	3. żądanie przenoszenia danych, w tym otrzymania podanych danych w postaci pliku komputerowego w powszechnie używanym formacie lub przesłania tego pliku innemu administratorowi;
	4. wniesienie skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na przetwarzanie danych osobowych przez ADO.
8. Wszelkie wnioski, pytania i żądania związane z przetwarzaniem można kierować do Organizatora zawodów/imprezy na adres e-mail: biuro@bajapoland.eu
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis ZawodnikaData |  |

|  |
| --- |
| **DANE DO FAKTURY** |
| Kwota: |  |
| Nazwa firmy: |  |
| Ulica, numer: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kraj: |  |
| NIP: |  |