

## KARTA ZGŁOSZEŃ / ENTRY FORM

Mistrzostwa i Puchar Polski SuperMoto – 1. i 2. Runda, Puchar Polski Scooter Open 1. Runda  
 10-12.07.2020r.

**Nr Startowy**  
 Start No.

### SUPERMOTO

- Mistrzostwa Polski**  S2
- Puchar Polski**  C2  C2-250  C5  
 C4  C4-250  C6  
 Amator  Scooter Open

### ZAWODNIK/RIDER:

- Nazwisko i imię /Name & Surname:
- Adres: Ulica/Street Nr /No  
 Miasto/City Kod/Postcode -
- Telefon/Mobile ICE :  
Nr licencji/Licence
- Klub/Club:
- E-Mail:

### DANE MOTOCYKLA/BIKE:

Marka/Make: Typ/Type: Pojemność/Capacity:

### WPISOWE/ENTRY FEE:

Klasa	1. Runda	2. Runda
S2	350zł <input type="checkbox"/>	350zł <input type="checkbox"/>
C2, C4	250zł <input type="checkbox"/>	250zł <input type="checkbox"/>
Amator	200zł <input type="checkbox"/>	200zł <input type="checkbox"/>
C5, C6	150zł <input type="checkbox"/>	150zł <input type="checkbox"/>
Scooter	250zł <input type="checkbox"/>	

**WPLATY NA KONTO: 19 2030 0045 1110 0000 0118 8110**  
**Tytułem: 1. i 2. Runda Supermoto - imię\_nazwisko, klasa/-y**

Niżej podpisany stwierdza, iż Regulaminy: RSM, rozgrywek Supermoto 2019, uzupełniający zawodów oraz lista zakazanych substancji są mu znane i zobowiązuje się je przestrzegać. Oświadcza, 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 będzie stawiał 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:**  
 e-mail: [biuro@motopark.pl](mailto:biuro@motopark.pl)