Приложение №1. Заявка на участие.

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Documents and Settings\Администратор\Рабочий стол\личные\джимка\182429.gifОткрытые региональные соревнования по Автомногоборью** | **Стартовый №:** |
|  |
| **15 сентября 2019г. г. Томск, ул. Высоцкого, 7 стр.6** | **№ в протоколе** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ | | | | |
| ЗАЯВИТЕЛЬ | | ВОДИТЕЛЬ | | |
| Наименование: | | Фамилия: | | |
| \*Лицензия | № | Имя: | |  |
|  | ASN (выдавшая лицензию) |  | |  |
| Субъект Федерации | | число месяц год рождения | | \*спорт.звание (разряд) |
| Город |  | \*Лицензия водителя | | № |
|  |  |  | | ASN |
| тел. ( | ) | Водительское  удостоверение | |  |
| e-mail: |  | Субъект Федерации | |  |
| ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАЯВИТЕЛЯ  (в соответствии с доверенностью юр.лица) | |  | |  |
| фамилия имя | | Город | | |
| контактный телефон: | | моб.тел.: | | |
|  |  | e-mail: | | |
| В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ ”О персональных данных” даю согласие на сбор, хранение, обработку вышеуказанных и других персональных данных, необходимых для организации и проведения автомобильного соревнования, на которое подается данная заявка.  Срок действия настоящего согласия с организаторами соревнования начинается с даты объявления приема заявок на участие в автоспортивных соревнованиях и заканчивается после официального награждения победителей текущего сезона. | | | | |
| Подпись заявителя: | | Подпись Водителя: | |  |
| « » | 201 г. | « » | | 201 г. |
| АВТОМОБИЛЬ | | | | |
| Марка | | | Класс | |
| Модель | | | \*№ спортивного технического паспорта: | |
| Нижеподписавшийся признает и обязуется выполнять требования СК РАФ, регламентирующей документации РАФ, Регламента соревнований, а также принимает на себя все риски и ответственность за возможные последствия своего участия в соревновании и признает за организатором права на использование фото-, видео- материалов соревнования для пропаганды автомобильного спорта. *В случае травмы, полученной в ходе Соревнований нижеподписавшийся принимает все медицинские усилия и действия служб спасения по организации его доставки в медицинские учреждения и другие* *неотложные действия, выполненные персоналом, назначенным ГКС или Организаторами Соревнований, которые они сочтут необходимыми для сохранения его здоровья, и* *обязуюсь возместить все расходы, связанные с этими действиями.*  *Нижеподписавшийся предупреждён о необходимости собственной страховки, покрывающей потерю здоровья и медицинские расходы в случае аварии во время соревнований.*  *Нижеподписавшийся подтверждает, что Организаторы соревнований не несут ответственности за ущерб, в случае нарушения им настоящего Регламента, а равно за ущерб, нанесенный его автомобилю или его* *здоровью.*  *Нижеподписавшийся подтверждает* , что данные, указанные в заявке правильные и заявленный автомобиль соответствует требованиям Регламента | | | | |
| Подпись заявителя: | | | Подпись Водителя: | |

Главный секретарь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.

*Организовано в соответствии со Спортивным Кодексом РАФ*

*\*Заполняется при наличии.*