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. ( | ) | Водительскоеудостоверение |   |
| 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.*