



# Otwarte Mistrzostwa Województwa Podkarpackiego w Cross Country 2019

..... runda w ..... dnia .....

  
Nr startowy

## KARTA ZGŁOSZENIA

  
ID transpondera

NAZWISKO

IMIĘ

PESEL

Miejscowość

Adres zamieszkania: .....

Tel.

e-mail:

Marka i model motocykla : .....

Pojemność: .....

2T

4T

właściwe

zaznaczyć X

Przynależność klubowa:

Klasy:

(właściwą zaznaczyć X)

**Junior 85** - wiek od 10 (ukończone w przeddzień zawodów) do 16 lat, motocykl 2T o poj. do 85 ccm oraz 4T do 150 ccm,

**Junior** - wiek od 14 (ukończone w przeddzień zawodów) lat do 21 lat, motocykl 2 T o poj. do 144 ccm oraz 4T do 250 ccm,

**Senior 1** - motocykle o poj. do 125 ccm - 2T i do 250 ccm - 4T, wiek od 15 lat (ukończone w przeddzień zawodów),

**Senior 2** - motocykle o poj. powyżej 125 ccm - 2T i powyżej 250 ccm - 4T, wiek od 17 lat (ukończone w przeddzień zawodów),

**Prestige** - klasa dla najlepszych zawodników cyklu, bez wymagań dotyczących sprzętu, czy też wieku, najlepsi z najlepszych,

**Weteran** - od 40 roku życia (w sezonie 2018 urodzeni w całym 1979 i wcześniej) bez wymagań dotyczących sprzętu,

**Quad 2K** - pojazdy czterokołowe z napędem na jedną oś (2K) o pojemności do 750 cc, od 16 lat (w przeddzień zawodów),

**Quad 4K** - pojazdy czterokołowe z napędem na dwie osie (4K) o pojemności do 1000 cc, od 16 lat (w przeddzień zawodów),

**Quad Weteran** - pojazdy czterokołowe z napędem na dwie osie (4K) o pojemności do 1000 cc, od 40 roku życia (w sezonie 2018 urodzeni w całym 1979 i wcześniej).

### Oświadczenie zawodnika

Oświadczam, że jestem świadom ryzyka i niebezpieczeństw mogących zaistnieć podczas zawodów. W związku z moim uczestnictwem przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność, jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń do organizatora. Biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne straty i szkody w stosunku do uczestników i ich sprzętu, jak również za straty i szkody wyrządzone w stosunku do osób trzecich i ich mienia.

Oświadczam, że znany jest mi Regulamin Ramowy Otwartych Mistrzostw Województwa Podkarpackiego oraz Regulamin Uzupełniający. Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich zasad zawartych w powyższych regulaminach bez żadnego wyjątku, a także instrukcji i decyzji kierownictwa zawodów.

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach kontaktów sportowych.

Wszelkie oświadczenia zawarte w tym formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość .....

Dnia ..... **Podpis zawodnika** .....

.....  
Miejscowość i data.

## **ANKIETA DOTYCZĄCA STANU ZDROWIA UCZESTNIKA CROSS COUNTRY** (wypełnia uczestnik)

Proszę uważnie przeczytać i odpowiedzieć na poniższe pytania a następnie czytelnie podpisać ankietę.

*Wypełniona ankieta jest konieczna do udziału w imprezie!  
[właściwą odpowiedź proszę zakreślić w kółko]*

- |  |     |       |
|--|-----|-------|
| 1. Czy jest Pan(i) ostatnio leczony(a)?  | tak | nie   |
| 2. Jeżeli tak to na jakie choroby? .....   |     | ..... |
| 3. Jakie leki obecnie Pan(i) przyjmuje?  |     |       |
| 4. Choroby serca (zawał, wada, niedokrwienie)  | tak | nie   |
| 5. Choroby układu krążenia (nadciśnienie, niskie ciśnienie, omdlenia)                  | tak | nie   |
| 6. Choroby przemiany materii (cukrzyca)  | tak | nie   |
| 7. Choroby oczu (jaskra, wada wzroku – okulary)  | tak | nie   |
| 8. Choroby nerwów (porażenie, drgawki, padaczka)                                       | tak | nie   |
| 9. Czy zażywa Pan(i) środki usypiające lub nasenne?                                    | tak | nie   |
| 10. Czy w ciągu ostatnich 8 godzin spożywał Pan(i) alkohol lub inne środki odurzające? | tak | nie   |

Oświadczenie uczestnika:

Powyższe odpowiedzi są zgodne z moją aktualną wiedzą o moim stanie zdrowia co poświadczam moim własnoręcznym podpisem.

.....  
czytelny podpis zawodnika  
a w przypadku osoby niepełnoletniej - prawnego opiekuna

### **OSOBA NIEPEŁNOLETNIA** (zgoda rodziców lub prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na udział w imprezie motocyklowej cross country mojego dziecka/podopiecznego.

Imię ..... Nazwisko .....

.....  
rodzaj i nr dowodu tożsamości

Oświadczam, że jestem świadomy ryzyka i niebezpieczeństw mogących zaistnieć podczas imprezy. W związku z uczestnictwem mojego podopiecznego. Przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność, jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do organizatora. Oświadczam, że znany jest mi regulamin imprezy.

.....  
podpis rodzica lub opiekuna prawnego