ZAŁĄCZNIK Nr 4

**ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W KONSULTACJACH KADRY NARODOWEJ**

1. Pilot : ………………………..…………………………………………………… ………………………………………. (nazwisko i imię )  (data urodzenia)

Nr Licencji Sportowej FAI / ważność - ……………………. /…………………

2. Nawigator: ……………………………………………………………………… ………………………………………. (nazwisko i imię ) (data urodzenia)

Nr Licencji Sportowej FAI - ……………………. /…………………

**W imieniu załogi zgłaszam chęć udziału** **w Konsultacjach Kadry Narodowej w Lataniu rajdowym**

na samolocie typu ……..………………..………..…… o znakach rejestracyjnych ……………..….……..…….. i deklaruje prędkość ………..……. kts. jako zawodniczą prędkość powietrzną (TAS) oraz **oświadczam, że**:

- reprezentujemy …………………………….…………………………………………..………... posiadający licencję klubu sportowego

 (nazwa klubu sportowego)

 w sporcie samolotowym Nr ………………………..………,

- pilot-dowódca posiada odpowiednie kwalifikacje wymagane do udziału w/w konsultacjach (ważne KWT, KTP, licencja pilota, badania),

- samolot, na którym będziemy brali udział w zawodach będzie prawidłowo przygotowany do niego pod względem technicznym i posiada wymagane ubezpieczenia,

- pokryjemy w ustalonych terminach wszystkie koszty naszego uczestnictwa w zawodach (\*).

Adres e-mail: ……………………………. Numer tel.: ……………………………….

Typ loggera: GlobalSat DG-100 / Renkforce GT-730 / inny: …………………….

(zakreśl właściwe)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  | …………………..…………………………….. |
|  |  | ( podpis zawodnika – pilota dowódcy ) |

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej „RODO”)

Ja ……………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………..

miejsce zamieszkania………………………………………………………………………………………………………………………………………...

wyrażam dobrowolną i nieprzymuszoną zgodę na przetwarzanie moich danych takich jak numer telefonu do celów kontaktowych

□ TAK □ NIE

wyrażam dobrowolną i nieprzymuszoną zgodę na przetwarzanie moich danych takich jak adres e-mail do celów kontaktowych

□ TAK □ NIE

Oświadczam, że zapoznałem się z Polityką Prywatności obowiązującą w Aeroklubie Podhalańskim

Podpis wyrażającego zgodę: Data i miejsce wyrażenia zgody:

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………….

**DEKLARACJA KLUBU SPORTOWEGO**

.......................................................... jako Klub Sportowy .......................................................................

 ( nazwa klubu sportowego ) (nazwisko i imię zawodnika)

deklarujemy chęć pokrycia kosztów udziału naszych zawodników w zawodach w ................................., obejmujących:

- opłatę startową konsultacji w wysokości .................... zł.(\*)(\*\*),

- pokrycia kosztów udziału w zawodów zawodnika w wysokości ................ zł. (\*\*),

 - pokrycia całkowitych kosztów zużytego paliwa lotniczego (\*)(\*\*).

........................................................... ...........................................................

 (podpis Głównej Księgowej) ( podpis Dyrektora )

(\*) - nie dotyczy pilotów KN (rajdowej)

(\*\*)- skreślić, jeżeli Klub nie będzie pokrywał kosztów