

DRUK REJESTRACYJNY REGISTRATION FORM

open 15 m Std B

Proszę o czytelne wypełnienie **pismem „drukowanym”**. Po wypełnieniu wszystkich punktów niniejszego druku należy zgłosić się do Biura Rejestracji w nieprzekraczalnym terminie do 13.08.2022, godz. 20:00

# Fill in with capital letters. Check at the Registration Office no later than 13.08.2022 20:00 LMT.

1. Imię/***Name*** ..................................... Nazwisko/***Surname*** ...........................................

Data urodzenia/***Date of birth***…...…………………

2. Klub/***Club*** ...................................... NAC (kraj) ........................................ IGC Ranking ID ............................................

3. Adres zamieszkania/***Home Address***: ………………………………………...............................................

kod pocztowy/***zip code*** ...................……………….. Miejscowość/***Town***…………………………………..

Tel. */****Phone*** .............................................. E-mail………………………………………………..

1. W razie wypadku proszę powiadomić/***In case of accident inform***:

Imię/***Name*** ..................................... Nazwisko/***Surname*** .......................... Tel./***Phone*** ..............................................

Dodatkowe dane/***Additional info*** ...……………………………………………….

1. Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)/***Personal Insurance:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Zakładu Ubezpieczeniowego/***Insurance*** | Nr polisy NNW/***Policy number*** | Okres ubezpieczenia***Valid from-till*** |
|  |  |  |

6. Szybowiec/***Glider***: …………………………. Rozpiętość/***Wingspan*** .............................

Winglety/***Winglets*** TAK/***Yes*\*** Nie/***No\****

Nr Rejestr./***Registration*** .............................. Nr Konk./***Comp ID***............................. Silnik/***Engine*** TAK/***Yes*\*** NIE/***No\****

1. Oświadczam, że szybowiec jest zdatny do lotu i posiada wymaganą dokumentację/ ***I hereby declare my glider is airworthy and all documents are in order***. TAK /***Yes\****
2. Ubezpieczenie szybowca/***Glider Insurance:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zakładu ubezpieczeniowego/***Insurance*** | Nr polisy OC***Policy numer*** | Wartość ubezpieczenia***Insurance value*** | Okres ubezpieczenia***Valid from-till*** |
|  |  |  |  |

1. FLARM TAK/***Yes*\*** NIE/***No\****
2. Licencja Szybowcowa Nr/***Glider Pilot Licence No.*** ………………………………….
3. Badania Lotniczo-Lekarskie ważne do/***Medical valid till*** ……………………………

12. Licencja Sportowa FAI Nr/***FAI Sporting No………***…….............. ważna do/***Valid till*** ............................................

1. Posiadam Srebrną Odznakę Szybowcową/***Silver C Badge*** TAK/***Yes\****
2. Nalot ogółem na szybowcach/***Total Flight time (Gliders)*** …………………….

Samodzielnie/***Solo*** >200 godzin/***hours*** TAK/***Yes*\*** NIE/***No* \***

(jeżeli zaznaczono NIE – podać wartość/***If No - total solo time*** )………………..

>5000 kilometrów/***km*** TAK/***Yes*\*** NIE/***No\****

(jeżeli zaznaczono NIE – podać wartość/***If No - flown km***) ………………..

1. Aktualny trening szybowcowy/***Current Experience:***

(na szybowcach łącznie >500 godzin) lub (5 lotów i 10 godzin w 2022)**\*** TAK ***(total glider time >500h Or 5 flights and 10h in 2022) \* Yes*** (na szybowcach w 2021 >50 godzin) lub (5 lotów i 10 godzin w 2022)**\*** TAK ***(2021 glider time >50h Or 5 flights and 10h in 2022) \* Yes***

1. Deklaracja systemu kontroli przelotów/***Flight Recorder***:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REJESTRATOR LOTU/***FR*** | TYP/***TYPE*** | KOD PLIKU IGC / ***IGC CODE***(Egz.58JGRJG1.IGC) |
| Główny – ***1 GNNS FR*** |  |  |
| Zapasowy – ***2 GNSS FR*** |  |  |
| Jeżeli rejestrator generuje błędną datę, należy poniżej to opisać:***If erroneous date please explain:*** |

UWAGA/***ATTENTION***

Druk zgłoszeniowy wypełniony osobiście przez zawodnika w jednym egzemplarzu stanowi stały załącznik do dokumentacji zawodów jako dokument formalny.

# This declaration becomes part of official Competition Documentation.

Oświadczam, że wszystkie dane zamieszczone w niniejszym druku są zgodne ze stanem faktycznym. Zapoznałem się z wymaganiami regulaminowymi dotyczącymi udziału w zawodach szybowcowych.

# I hereby declare all information is true and certify my understanding of Competition Requirements as outlined in Rules and Regulations of the Competitions:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatora moich danych osobowych dotyczących udziału w zawodach LesznoCup. Wyrażam zgodę na publikowanie moich zapisów lotu w formacie IGC.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie informacji generowanych przez FLARM w celu wyświetlania trakingu.

# I understand my personal information might be used by Competition representatives, agree to publication of IGC logs and usage of FLARM data in tracking programs.

Data/***Date*** : ...........................Czytelny podpis Zawodnika/***Competitor’s signature***: ...........................

Data/***Date***: ............................Godzina/***Time***:....................Podpis Przyjmującego: ...............................

***\**** *zaznaczyć właściwe/****mark correct value***

UWAGI/***REMARKS***: