



Žiadosť o vydanie licencie pretekára na rok

MOTOKÁRY

Halový karting		Potvrdenie o absolvovaní skúšok a testov a súhlas s vydaním licencie	
Meno	Priezvisko	Dátum narodenia	E-mail
Adresa	PSC, Mesto		Kontakt. telefón
Potvrdenie o lekárskej prehliadke			
Žiadateľ je zdravotne spôsobilý vykonávať motoristický šport			
Žiadateľ nie je zdravotne spôsobilý vykonávať motoristický šport		Pečiatka a podpis lekára	
Podpisy obidvoch rodičov (zákonných zástupcov) ak je žiadateľ o licenciú mladší ako 18 rokov		Notárske overenie podpisov zákonných zástupcov	
Otec: Matka:			
Prehlásenie			
Informácie, ktoré som poskytol lekárovi o svojom psychickom a zdravotnom stave sú pravdivé, neužívam žiadne drogy. Prehlasujem, že som sa zoznámil so športovými predpismi a zaväzujem sa ich dodržiavať. Tiež prehlasujem, že mám uzatvorené úrazové poistenie.			
..... Podpis žiadateľa (pretekára)			
Dátum:			
Podpisom tejto žiadosti žiadateľ potvrdzuje postúpenie údajov (meno, priezvisko, adresa, dátum narodenia, tel. čísla, e-mail) Slovenskej asociácii motoristického športu v zmysle Zákona č. 122/2013 o ochrane osobných údajov. Tieto osobné údaje budú slúžiť iba pre vnútornú potrebu SAMŠ, vyplývajúcu z predmetu činnosti. Tiež súhlasí s preskúšaním zo športových predpisov a praktickými skúškami, ktorými je podmienené vydanie licencie pretekára.			
Súčasne s licenciou pretekára žiadam o vydanie povolenia štartu v zahraničí			
*Áno		*Nie	

* čo sa nehodí prečiarknite