LESZNO CUP

2021

DRUK REJESTRACYJNY
REGISTRATION FORM
18 m 15 m Club A

Proszę o czytelne wypełnienie **pismem „drukowanym”**. Po wypełnieniu wszystkich punktów niniejszego druku należy zgłosić się do Biura Rejestracji w nieprzekraczalnym terminie do 13.08.2021, godz. 21:00
Fill in with capital letters. Check at the Registration Office no later than 13.08.2021 21:00 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*** .....

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

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

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

5. 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****

7. 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****

8. Ubezpieczenie szybowca/***Glider Insurance:***

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

9. FLARM TAK/***Yes**** NIE/***No****

10. Licencja Szybowcowa Nr/***Glider Pilot Licence No.*** …….

11. Badania Lotniczo-Lekarskie ważne do/***Medical valid till*** ……

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

13. Posiadam Srebrną Odznakę Szybowcową/***Silver C Badge*** TAK/***Yes****

14. 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***) ……..

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

(na szybowcach łącznie >500 godzin) lub (5 lotów i 10 godzin w 2021)* TAK

(total glider time >500h Or 5 flights and 10h in 2021) * ***Yes***

(na szybowcach w 2020 >50 godzin) lub (5 lotów i 10 godzin w 2021)* TAK

(2020 glider time >50h Or 5 flights and 10h in 2021) * ***Yes***

16. 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***: