



Federace motocyklového sportu AČR

Žádost o licenci jezdce 2015

Údaje o žadateli:		
Jméno:	Příjmení:	R.č.:
Obec:	Ulice a čp.:	PSČ:
Mobil:	Email:	Dat. nar.:

Údaje o požadované licenci:					
<input type="checkbox"/> Silniční závody mot.	<input type="checkbox"/> Plochá dráha	<input type="checkbox"/> Trial	<input type="checkbox"/> Sportovní mototur.	<input type="checkbox"/> Enduro	<input type="checkbox"/> Motokros
<input type="checkbox"/> Miniracing				<input type="checkbox"/> Cross count.	<input type="checkbox"/> Supermoto
<input type="checkbox"/> Dragstery				<input type="checkbox"/> Čtyřkolky	<input type="checkbox"/> Čtyřkolky
					<input type="checkbox"/> Freestyle
					<input type="checkbox"/> Side/jezdec
					<input type="checkbox"/> Side/spolujez.

Druh licence:			
<input type="checkbox"/> národní	<input type="checkbox"/> mezinárodní	<input type="checkbox"/> FIM Europe	<input type="checkbox"/> FIM

Typ licence:					
(VYPLŇUJE POUZE ŽADATEL O LICENCI ENDURO NEBO MOTOKROS)					
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> S
značka motocyklu:	obsah motocyklu:			pož. startovní číslo:	

Třída:				
(VYPLŇUJE POUZE ŽADATEL O LICENCI MOTOKROS)				
<input type="checkbox"/> 50 cc	<input type="checkbox"/> 85 cc	<input type="checkbox"/> MX2	<input type="checkbox"/> veterán	<input type="checkbox"/> jiná
<input type="checkbox"/> 65 cc	<input type="checkbox"/> 125 2T	<input type="checkbox"/> MX1	<input type="checkbox"/> ženy	

Jezdec/zákonný zástupce se připojeným podpisem na žádosti zavazuje uzavřít pojistné smlouvy v souladu s řády FIM či FIM Europe, FMS AČR, místem konání podniku (v ČR nebo zahraničí), závaznými pokyny pro pojištění zveřejněnými v Ročence FMS AČR pro daný rok (podle požadované licence) a na částky v ní pro danou sezónu uvedené a to tak, aby vstoupily v platnost nejpozději v den vydání požadované licence a zůstaly v platnosti pro všechny podniky a tréninky, kterých se žadatel v dané sportovní sezóně zúčastní.

Vyplněním a podpisem této žádosti potvrzuji, že jsem se seznámil/a s „Informacemi AČR o zpracování osobních údajů dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů“, na základě kterých jsem byl/a podrobně informován/a a poučen/a o zpracování mých osobních údajů, které jsem vyplněním přihlášky poskytl/a. Souhlasím s využitím svého rodného čísla pro vnitřní potřeby AČR. Beru na vědomí, že moje osobní údaje, vyjma rodného čísla, mohou být využívány i pro nabízení obchodu a služeb a souhlasím se šířením obchodních sdělení elektronickými prostředky. Dále prohlašuji, že budu dodržovat Stanovy AČR, vnitřní předpisy AČR, rozhodnutí orgánů AČR, a budu dodržovat a řídit se při výkonu sportovní činnosti vnitřními předpisy a pravidly AČR, mezinárodními a národními sportovními řády, Světovým antidopingovým kodexem a souvisejícími mezinárodními a národními předpisy a pokyny. Souhlasím, že jakýkoliv spor vyplývající z rozhodnutí vydaného podle Světového antidopingového kodexu může být po vyčerpání postupu výslovně stanoveného ve Světovém antidopingovém kodexu postoupen výhradně, jak se stanoví v příslušných článcích Světového antidopingového kodexu, odvolacímu orgánu a v poslední instanci Arbitrážnímu soudu pro sport, ke konečnému a závaznému rozhodčímu řízení. Souhlasím, že rozhodnutí výše uveden

V dne

Razítko a podpis vedoucího SMS

Podpis žadatele
