DRUK REJESTRCYJNY / ***REGISTRATION FORM***

**22 Szybowcowe Mistrzostwa Polskie w klasie Klub A / *22 Polish Gliding Championships in Club class A***

 **Ogólnopolskie Zawody szybowcowe w klasie Klub A**

Proszę o czytelne wypełnienie pismem „drukowanym”. Po wypełnieniu wszystkich punktów niniejszego druku należy zgłosić się do Biura Rejestracji w nieprzekraczalnym terminie do **30 maja 2024, godz, 20:00**. **/ *Fill in with capital letters. Check at the Registration Office no later than*** *30* ***May 2024. 20:00.***

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

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

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

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

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

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

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa zakładu ubezpieczeniowego/***Insurance Company*** | Numer polisy OC /***Policy number***  | Okres ubezpieczenia / Valid from-till  |
|  |  |  |

5. Ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)/ ***Personal medical insurance:***

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

Winglety / ***Winglets*** TAK/***Yes*\*** Nie/***No\*;*** MTOW ................. Kg

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 Third Party Liability Insurance:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zakładu ubezpieczeniowego/***Insurance Company*** | Numer polisy OC /***Policy number***  | Wartość ubezpieczenia/I***nsurance 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 Certificate 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 godzin / ***Solo*** /***hours*** >150 TAK/***Yes*\*** NIE/***No* \***

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

 - w sumie kilometrów / ***total km*** >3000 TAK/***Yes*\*** NIE/***No\****

jeżeli zaznaczono NIE – podać wartość km / ***If No - total km flown:*** ....................

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

* na szybowcach łącznie >500 godzin lub 5 lotów i 10 godzin w 2024 /***total glider hours >500h or 5 flights and 10 hours in 2024*\*** Tak **/ *Yes***
* na szybowcach w 2023 >25 godzin lub 3 loty i 5 godzin w 2024 /  ***glider hours >50h in 2023 or 5 flights and 10 hours in 2024\**** Tak **/ *Yes***

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

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

17. Rozmiar odzieży / ***Clothing size*** ………………………

UWAGA /**A TTENTION:**

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. 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.***

*Podpis pilota* ***/ Pilots signature:*** *…………………………………….* Data ***/ Date:*** *…………………………………….*