DRUK REJESTRACYJNY / REGISTRATION FORM

Szybowcowe Mistrzostwa Polski w klasie Klub A /

*Polish National Gliding Championships in Club A class*

09 - 17 maja /May 2025

Proszę o czytelne wypełnienie **pismem „drukowanym”**. Po wypełnieniu wszystkich punktów niniejszego druku należy zgłosić się do Biura Rejestracji w nieprzekraczalnym terminie do 09.05.2025, godz. 19:00

# Fill in with capital letters. Check at the Registration Office no later than 19.05.2025 19:00 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………………………………………………..

***Rozmiar odzieży*** ***/ clothing size………………………….***

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 MEDICAL Insurance:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nazwa zakł. ubezpieczeniowego****Insurance compan****y* | Nr polisy OC***Policy numer*** | *Wartość ubezpieczenia****Insurance value*** | *Okres ubezpieczenia****Valid from-till*** |
|  |  |  |  |

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

 Maksymalna masa stanowa / ***MTOW*** …………………………. Masa referencyjna / ***Reference Mass*** …………………..

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 OC szybowca / ***Glider Third Party Liability Insurance:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nazwa zakł. ubezpieczeniowego****Insurance compan****y* | Nr polisy OC***Third Party Policy numer*** | *Wartość ubezpieczenia****Insurance value*** | *Okres ubezpieczenia****Valid from-till*** |
|  |  |  |  |

1. FLARM *na pokładzie* /***FLARM on board.***  TAK / ***Yes*\*** NIE / ***No\****

 ***FLARM W***ydruk zasięgu /***FLARM Range printout*** TAK / ***Yes*\*** NIE / ***No\****

1. Licencja Szybowcowa Nr / ***Glider Pilot License No.*** ………………………………….
2. Badania Lotniczo-Lekarskie ważne do / ***Medical certificate valid till*** ……………………………

12. Licencja Sportowa FAI Nr / ***FAI Sporting License 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:***

***a)*** posiadam łączny nalot na szybowcach >500 godzin lub (5 lotów i 10 godzin w 2023)**\*** TAK / Nie

 ***(total glider time >500h Or 5 flights and 10h in 2023) \* Yes / No***

***b)*** wylatałem na na szybowcach w 2022 >25 godzin) lub (3 loty i 5 godzin w 2023)**\*** TAK / Nie

***(2022 glider time >25h or 3 flights and 5h in 2023)\* Yes / No***

1. 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*** |  |  |
| Główny / **secondary** – ***2*** ***GNNS 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 Leszno Cup. 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***: ……………………………………………

Potwierdzenie kontroli technicznej / ***Technical inspection confirmation (*** *tylko klasa otwarta* ***/ open class only )***

Data / ***Date***: ………………………. Godzina / ***Time***:.................... Podpis /***Signature*** : ……………………………………………

Potwierdzenie rejestracji / ***Registration confirmation***

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

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

UWAGI / ***REMARKS***: