



24 Szybowcowe Mistrzostwa Polski w kl. Klub A Ogólnopolskie Zawody Szybowcowe w kl. Otwartej i Klub A

DRUK REJESTRACYJNY/ REGISTRATION FORM

SMP Klub A

LesznoCup Open

LesznoCup Club A

* *zaznaczyć właściwe/mark correct value*

** *IGC Ranking ID to Twój numer w rankingu, a nie aktualne miejsce / your IGC ranking ID not current position*

UWAGA!! NIEDZIELA 14.06.2026 jest dniem rezerwowym / SUNDAY 14.06.2026 is the reserve day !

Proszę o czytelne wypełnienie **pismem „drukowanym”**. Po wypełnieniu wszystkich punktów niniejszego druku należy zgłosić się do Biura Rejestracji w nieprzekraczalnym terminie do 05.06.2026, godz. 19:00

Fill in with capital letters. Check at the Registration Office no later than 05.06.2026 19:00 LT.

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**

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 numer	Wartość ubezpieczenia Insurance value	Okres ubezpieczenia Valid from-till

* **zaznaczyć właściwe/mark correct value**

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*).....

Samodzielnie/*Solo* >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) i (5 lotów i 10 godzin w 2026)* TAK

(total glider time >500h) and (5 flights and 10h in 2026) * Yes

(na szybowcach >25 godzin) i (3 lotów i 5 godzin w 2026)* TAK

(glider time >25h) and (3 flights and 5h in 2026) * Yes

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

REJESTRATOR LOTU/ <i>FR</i>	TYP/ <i>TYPE</i>	KOD PLIKU IGC / <i>IGC CODE</i> (Egz.58JGRJG1.IGC)
Główny – 1 GNSS FR		
Zapasowy – 2 GNSS FR		
Jeżeli rejestrator generuje błędną datę, należy poniżej to opisać: <i>If erroneous date please explain:</i>		

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:

UWAGI/**REMARKS:**