

16 Szybowcowe Mistrzostwa Polski w kl. 15m

Ogólnopolskie Zawody Szybowcowe w kl. klub A klub B

DRUK REJESTRACYJNY/ REGISTRATION FORM

15m

Club A Club B

* *zaznaczyć właściwe/mark correct value*

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

Proszę o czytelne wypełnienie **pismem** „drukowanym”. Po wypełnieniu wszystkich punktów niniejszego druku należy zgłosić się do Biura Rejestracji w nieprzekraczalnym terminie do 08.05.2026, godz. 19:00
Fill in with capital letters. Check at the Registration Office no later than 08.05.2026 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 number	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) lub (5 lotów i 10 godzin w 2026)* TAK

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

(na szybowcach w 2025 >50 godzin) lub (5 lotów i 10 godzin w 2026)* TAK

2025 glider time >50h) or (5 flights and 10h in 2026) * Yes

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

REJESTRATOR LOTU/FR	TYP/TYP E	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:

UWAGI/REMARKS: