



LOTEK KSS AOP 2024
I turnus OPOLE 27 lipiec - 03 sierpień 2024
II turnus JESENİK 04 sierpień - 11 sierpień 2024



FORMULARZ REJESTRACYJNY

1. Imię: Nazwisko:
Klub/Ośrodek/Kraj:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Adres zamieszkania:
Kraj Miejscowość: Kod:
Ulica i numer domu:
4. Numer telefonu kom:
Adres e-mail:
5. **Osoba do kontaktu (kogo powiadamiać w razie potrzeby)**
Imię, nazwisko, telefon
6. Oświadczenie:

Ja, niżej podpisany, zgłaszam swoje uczestnictwo w Letnim Obozie Treningowo Edukacyjnym LOTEK 2024 organizowanym przez KSS i Aeroklub Opolski.

OŚWIADCZAM, że:

- jestem ubezpieczony(a) od następstw nieszczęśliwych wypadków

(polisa NNW nr:, zawarta w dniu, ,
wystawiona przez:, na okres od do))

- Rozumiem zagrożenia wynikające z uprawiania sportów lotniczych i oświadczam, iż nie będę wnosił żadnych roszczeń wobec Organizatorów Obozu – tj. Aeroklubu Opolskiego lub Karkonoskiego Stowarzyszenia Szybowcowego, w przypadku jakichkolwiek zdarzeń, incydentów i wypadków, które mogą mieć miejsce w trakcie mojego uczestnictwa w zgrupowaniu LOTEK 2024 . To samo oświadczenie dotyczy osób które mogłyby występować w moim imieniu w przyszłości.

- Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z organizacją i przeprowadzeniem Letnim Obozie Treningowo Edukacyjnym LOTEK 2024, wyrażam zgodę na publikowanie moich zarejestrowanych zapisów lotu w formie IGC, oraz zdjęć z imprezy - w tym zawierających mój wizerunek *.

- Oświadczam że posiadam ważne uprawnienia do wykonywania lotów na szybowcu, posiadam ważne badania lotniczo lekarskie, oraz zobowiązuję się do wykonywania lotów zgodnie z przepisami prawa lotniczego.

Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis składającego oświadczenie



LOTEK KSS AOP 2024
I turnus OPOLE 27 lipiec - 03 sierpień 2024
II turnus JESENIEK 04 sierpień - 11 sierpień 2024



7. Szybowiec

Typ: Znaki rej. Znaki KONK

Właściciel:

8. Ubezpieczenie Szybowca

Nazwa ubezpieczyciela	Numer polisy	Wartość ubezpieczenia	Okres ubezpieczenia
	OC		
	AC		

9. Licencja pilota szybowcowego i badania lotniczo - lekarskie

Numer licencji Badania lotniczo – lekarskie ważne do

10. Nalot na szybowcach

Nalot całkowity (godzin):

Nalot w 2024 roku (godzin):, Nalot w 2023 roku (godzin):,

w tym na typie, na którym będę wykonywał loty w ramach Obozu: (w 2024 r)

Ilość lądowań w 2024 roku na typie na którym będę wykonywał loty:

Ilość przelotów w 2024 r

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz oświadczam, że zapoznałem się z Pismem Organizacyjnym zgrupowania LOTEK 2024 oraz zasadami wykonywania lotów na lotnisku Aeroklubu Opolskiego w Polskiej Nowej Wsi.

Imię: Nazwisko: Podpis:

Pojazdy do ściągania z pola.

Samochód:

Marka i typ:..... Kolor:.....

Nr rejestracyjny:.....

Przyczepa szybowcowa

Typ:..... Nr rej.....

Miejsce zakwaterowania podczas Obozu:

Lotnisko : domek nr namiot kamper /przyczepa

Poza lotniskiem : inne miejsce