

Číslo licencie (vyplní SMF):

Št.číslo:

Športová disciplína:

Kategória trieda:

Priorita
discip.*

FIM (MS, SP)

národná (typ B - podujatia SR)

FIM Európa (ME, EP)

mototuristika

mototuristika+šprint

medzinárodná (typ A / FIM international)

spolujazdec

trial - asistent

** povinné poistenie k vystaveniu licencie FIM, FIME, FIM international

Priezvisko
titul:

Meno:

Rod.
číslo:

Adresa trvalého bydliska
(vrátane PSČ a okresu!)

Krajina
narod.:

Mobil:

E-mail:

Klubová
príslušnosť:

Národnosť:

Súhlas jazdca s antidopingovým poriadkom FIM

Ja, ako člen SMF a/alebo súťažiaci na podujatiach autorizovaných alebo uznávaných národnou federáciou alebo FIM, tu potvrdzujem a súhlasím s nasledovným:

- Súhlasím, že budem dodržiavať a riadiť sa všetkými ustanoveniami Antidopingového poriadku FIM, vrátane všetkých úprav antidopingových pravidiel a všetkých medzinárodných predpisov zahrnutých v antidopingových pravidlách.
- Som oboznámený a súhlasím, že národná federácia a FIM majú právomoc na udelenie sankcií, tak ako je to uvedené v antidopingovom poriadku FIM.
- Taktiež uznávam a súhlasím, že akýkoľvek spor vzniknutý z rozhodnutia prijatého v súlade s AP FIM, môže byť po ukončení procesu výslovne určeného AP FIM, odvolaný výlučne tak, ako je to stanovené v Článku 13 AP FIM, orgánu pre odvolávanie a v poslednom rade pre záverečnú a záväznú arbitráž Športovému arbitrážnemu súdu.
- Uznávam a súhlasím, že rozhodnutia orgánu pre arbitráž a odvolávanie, vyššie uvedené, budú konečné a platné a že ja nevzniesiem žiaden nárok, arbitráž, súdny proces alebo spor žiadnemu inému súdu alebo tribunálu.
- Potvrdzujem, že som si prečítal a rozumel tomuto ustanoveniu.

Súhlas jazdca s environmentálnym poriadkom

Týmto prehlasujem, že budem dodržiavať a rešpektovať environmentálne smernice vydané environmentálnou komisiou FIM, FIM Európa, SMF a budem rešpektovať všetky národné zákony o ochrane životného prostredia. Uznávam dôležitosť týchto pravidiel na zachovanie prírody a budem vykonávať tento šport s rešpektom pre životné prostredie.

Súhlas so spracovaním osobných údajov žiadateľa

Žiadateľ/zákonný zástupca svojim podpisom žiadosti súhlasí s postúpením osobných údajov ktoré sa vedú v zdrojovej evidencii a sú vymedzené v § 8 ods. 3 v spojení s § 80 ods. 2 písm. a), b), d) – r), ods. 4 – 7 zákona o športe v SMF, ktorá s nimi nakladá v zmysle právneho základu: zákon o športe podľa § 13 ods. 1 písm. c) zákona č. 18/2018 Z. z.. Žiadateľ/zákonný zástupca taktiež súhlasí s prípadným vyhotovovaním fotografií a videozáznamov z podujatí SMF - právny základ: zákon o športe podľa § 13 ods. 1 písm. c) zákona č. 18/2018 Z. z., ak sú splnené podmienky podľa § 5 ods. 6 a 7 zákona o športe. a ich zverejňovaní - právny základ oprávnený záujem podľa § 13 ods. 1 písm. f) zákona č. 18/2018 Z. z. (propagácia činnosti SMF, jej výsledkov a úspechov športovcov). Údaje môžu byť zverejnené na webovej stránke SMF, ktorá je oficiálnym informačným zdrojom SMF a v jednotnom informačnom systéme športu MŠVVaŠ SR. SMF v zmysle § 32 zákona č. 18/2018 Z. z. zabezpečuje všetky potrebné technické a organizačné opatrenia pre ochranu získaných osobných údajov žiadateľa. Žiadateľ má právo v zmysle § 21 ods. 1 zákona č.18/2018 Z. z. na prístup k osobným údajom a má právo na kópiu osobných údajov ktoré SMF o ňom spracúva, pričom poskytnutie kópie nesmie mať nepriaznivé účinky na práva a slobody iných dotknutých osôb. Žiadateľ má v zmysle § 23 zákona č. 18/2018 právo na výmaz osobných údajov a v zmysle § 14 ods.3 zákona č.18/2018 má právo na odvolanie udeleného súhlasu so spracovaním osobných údajov. Zmeny v osobných údajoch je povinný žiadateľ nahlási do 10 dní na sekretariát SMF.

* Pri žiadosti o licenciu v dvoch disciplínach je potrebné označiť číslom 1 prioritnú a číslom 2 druhú disciplínu.

** Podmienkou vydania licencie FIM, FIME alebo FIM international (medzinárodná licencia) je uzatvorenie poistenia liečebných nákladov v zahraničí kryjúce rizikový šport. Už nie je možné akceptovať vlastné poistenie.

Potvrdenie o lekárskej prehliadke

Meno a priezvisko jazdca:			
Názov / Kód zdrav.poisťovne:		Dátum narodenia:	
Alergie, dlhodobo užívané lieky:			
Dioptrické okuliare:	áno	nie	EKG (nad 50 rokov):
			pozitívny nález
			negatívny nález
Poznámka:			
Vyššie uvedený jazdec je spôsobilý vykonávať motocyklový šport v rámci podujatí SMF, FIM Európa a FIM			
Dátum vyšetrenia:		Podpis a pečiatka lekára:	

Úhrada licenčného poplatku

LICENCIA SMF VÁM BUDE ZASLANÁ AŽ PO ÚHRADE LICENČNÉHO POPLATKU			
Spôsob platby:	Bank. prevodom	Platobnou kartou	V hotovosti
			Poštovou pouk.
Dátum platby:			
Pri platbe bankovým prevodom uveďte Vaše meno v správe pre prijímateľa! K žiadosti priložte doklad o úhrade pri platbe prevodom alebo priamym vkladom na účet.			

Overené podpisy zákonných zástupcov

Podpisy oboch rodičov (zákonných zástupcov) u žiadateľov mladších ako 18 rokov, overené matrikou mestského, resp. obecného úradu alebo notárom.	
Otec	Matka
Podpis:	Podpis:
Overenie podpisu:	Overenie podpisu:

Zasielanie web newsletteru SMF e-mailom (raz týždenne):	ÁNO	NIE
Podpisom žiadosti žiadateľ / zákonný zástupca potvrdzuje svoju bezúhonnosť, pravdivosť a plnosť uvedených údajov. Súčasne sa zaväzuje dodržiavať platné predpisy a nariadenia FIM, FIM Európa a SMF.		

V

dňa:

podpis žiadateľa:

Poznámka: