Glava

**VLOGA ZA IZDAJO**

**Z1 LICENCE V SEZONI 2021**

ZA PRIREDITEV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TERMIN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.) OSEBNI PODATKI KANDIDATA:**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Državljanstvo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov (ulica, naselje):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hišna št.: \_\_\_\_\_\_

Poštna št.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.) OSTALI PODATKI:**

Telefon/GSM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka vozniškega dovoljenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kategorija:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organ, ki ga je izdal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum in kraj izdaje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na prireditvi bom nastopal z vozilom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**S podpisom tudi potrjujem:**

1. da poznam in sprejemam Športni pravilnik in druge akte AŠ 2005 ter Mednarodni športni pravilnik (ISC) FIA in njegove dodatke. Zagotavljam, da bom te akte v celoti in brez izjeme upošteval. Prav tako potrjujem, da sem seznanjen z vsemi tveganji in nevarnostmi pri udeležbi na avto športnih tekmovanjih in prireditvah in se zavezujem, da ne bom vlagal nobenih odškodninskih zahtevkov zoper organzatorje, AŠ 2005 in FIA.
2. da dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov za potrebe AŠ 2005 in v skladu z zakonom, ki ureja varovanje osebnih podatkov. AŠ 2005 bo zbrane podatke uporabljala za namen vodenja ustreznih evidenc v avto športu in zavarovanja.
3. se zavezujem, da bom redno sporočal spremembe svojih kontaktnih podatkov.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis odg. osebe in žig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_