

Přihláška na 2.ročník Memoriálu Petra Keborta		
12-13. 9. 2025		
TEAM:	Název a místo působení (obec):	
ŘIDIČ:	Jméno a příjmení:	
	Číslo občanského průkazu:	
	Rodné číslo:	
	Číslo řidičského průkazu:	
	Bydliště / PSČ:	
	Telefon / e-mail:	
	Název pojišťovny pro úrazové poj.	
SPOLUJEZDEC:	Jméno a příjmení:	
	Číslo občanského průkazu:	
	Rodné číslo:	
	Číslo řidičského průkazu:	
	Bydliště / PSČ:	
	Telefon / e-mail:	
	Název pojišťovny pro úrazové poj.	
VOZIDLO:	Třída:	
	SPZ:	
	Tovární značka:	
	Typ:	
	Obsah:	
	Název pojišťovny pro pojištění odpovědnosti :	
Další informace o posádce:		
Čestné prohlášení: Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem obeznámen s pravidly soutěže, kterou absolvuji na vlastní nebezpečí, vlastní náklady a vlastní úrazové a zákonné pojištění. Souhlasím se zveřejněním údajů ve sdělovacích prostředcích a s využitím natočených a vyfotografovaných obrazových materiálů pro další potřeby ASK Hořovice. Vyplněním této přihlášky dáváte společnosti Autosport klub Hořovice souhlas se zpracováním osobních údajů, a to po dobu nezbytně nutnou, nejdéle však 3 roky ode dne konání akce. Jedná se přitom o tyto osobní údaje: jméno, příjmení, titul, název společnosti, kontaktní adresa, číslo telefonu, emailový kontakt, číslo řidičského a občanského průkazu, název pojišťovny pro úrazové pojištění, rodné číslo, údaje o vozidle, audio, video a fotomateriál pořízený během akce.		
v:		Zde napište způsob platby:
dne:		č.úctu:/banka
podpisy:		Var.symbol/rodné číslo řidiče/:
jezdec:		Platba Kč :
spolujezdec:		Zvýšení:
	(podpisy je možné doplnit na přejímce)	Sleva:
Adresa pro zaslání:	vlcek.stavby@seznam.cz	