



Žádost o vystavení licence jezdce OPEN 2018

The application for a rider's license OPEN for 2018

NEVYPLŇUJTE!

číslo licence:	
Typ:	Částka:

(tato žádost je pouze pro jezdce, který již vlastní licenci jiné FMN / this application is only for riders who already own a license, others FMN)

Pozadované vyznačte X/Please mark the required X:

DISCIPLÍNA/Discipline:

- ENDURO
 PŘÍRODNÍ OKRUHY

TYP LICENCE/Type of license:

- licence A
 licence B
 licence C
 licence M-mládež

PLATNOST/Validity:

- celoroční/all races
 jednorázová/one race

termín a název závodu/term end place of race:

START. ČÍSLO:

Start. number:

TŘÍDA a KATEGORIE:

Class and category:

PŘÍJMENÍ:

Surname:

JMÉNO:

First name:

DAT. NAR.:

Date of birth:

ULICE:

Address:

Č. domu:

No. of house:

OBEC:

City:

PSČ:

ZIP code:

TELEFON:

Phone:

E-MAIL:

Vlastním lic. (FMN-číslo):

My license (FMN-no.):

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O LÉKAŘSKÉ PROHLÍDCE

Potvrzuji, že jsem schopen provozování motocyklového sportu v rámci podniků CAMS a že jsem v rámci licenčního řízení svojí federace absolvoval před vydáním licence pro rok 2018 LÉKAŘSKOU PROHLÍDKU umožňující závodní činnost jezdce motocyklového sportu.

POTVRZENÍ A SOUHLAS ŽADATELE O LICENCI

1. Potvrzuji tímto, že souhlasím, aby CAMS jako správce dle § 5 zákona č.101/2000Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění evidoval, shromažďoval a zpracovával mé osobní údaje, které jsem mu vyplněním této žádosti dobrovolně postoupil. Tyto osobní údaje slouží pouze pro potřebu CAMS danou jeho předmětem činnosti, mohou být použity v rámci sportovně technické problematiky dle NSŘ, zveřejněny v Ročence a na webových stránkách CAMS, které jsou oficiálním informačním zdrojem CAMS. Prohlašuji, že jsem byl řádně informován o všech skutečnostech dle zákona č.101/2000 Sb.
2. Podpisem na žádosti se jako žadatel zavazuji dodržovat národní řády CAMS v platné verzi.
3. Jezdec/zákonný zástupce se připojeným podpisem na žádosti zavazuje uzavřít pojistné smlouvy v souladu s řády CAMS, místem konání podniku, závaznými pokyny pro pojištění zveřejněnými na webu CAMS pro daný rok, a na částky v nich pro danou sezónu uvedené.
4. Jezdec/zákonný zástupce je seznámen s tím, že tato licence jej opravňuje pouze ke startu v národních podnicích zapsaných do kalendáře CAMS.
5. Jezdec/zákonný zástupce, jiné než české národnosti, svým podpisem potvrzuje, že má uzavřenou úrazovou pojistku sportovce pro provozování motoristického sportu a je takto pojištěn pro pojistnou událost v zahraničí a to na trvalé následky úrazu, smrt následkem úrazu, ošetření a repatriaci do vlasti, a to ve výši stanovené pro danou sezónu CAMS.
6. Jezdec se zřiká veškerých nároků za škody způsobené na jeho zdraví, motocyklu, apod.

ANTIDOPINGOVÝ KODEX - "Potvrzení a souhlas žadatele o licenci"

Já, držitel licence jezdce Českomoravské asociace motocyklového sportu potvrzuji a souhlasím s níže uvedeným:

1. Potvrzuji, že jsem se seznámil se Směrnicí pro kontrolu a postih dopingu ve sportu v ČR (dále jen SKPD ČR) vydanou Antidopingovým výborem ČR jako implementací Světového antidopingového kodexu.
2. Souhlasím, že budu dodržovat a řídit se všemi ustanoveními SKPD ČR a rovněž všemi dodatky, změnami a úpravami SKPD.
3. Jsem seznámen a souhlasím s tím, že národní motocyklová asociace CAMS má pravomoc ukládat sankce, jak se stanoví v SKPD ČR a příslušných řádech CAMS.
4. Uznávám a souhlasím, že proti rozhodnutím přijatým v souladu s pravidly uvedenými v SKPD ČR a CAMS jsou možné pouze ty řádné a mimořádné opravné prostředky, jež jsou uvedeny v SKPD ČR a souhlasím, že rozhodnutí, proti nimž již není v souladu s SKPD ČR možno podat opravné prostředky, jsou konečná a právně vynutitelná (konečné rozhodnutí), a jsem si vědom skutečnosti, že proti nim nejsem oprávněn použít jakékoliv prostředky právního řádu ČR. V té souvislosti se zavazuji, že nevznesu na základě těchto konečných rozhodnutí žádný nárok, nezhájím žádné arbitrážní řízení, soudní proces nebo soudní spor u kteréhokoliv jiného soudu nebo tribunálu.
5. Potvrzuji, že jsem přečetl toto "Potvrzení a souhlas žadatele o licenci jezdce", že rozumím jeho obsahu, že se jím budu řídit a toto stvrzuji svým podpisem.



Žádost o vystavení licence jezdce OPEN 2018

The application for a rider's license OPEN for 2018

(tato žádost je pouze pro jezdce, který již vlastní licenci jiné FMN / this application is only for riders who already own a license, others FMN)

STATUTORY DECLARATION OF MEDICAL EXAMINATION

I confirm that I am able to practise motorcycle sport within CAMS events and that during my FMN license acquisition procedure I completed, before issue of my 2018 license, a MEDICAL EXAMINATION confirming my ability as a motorcycle racing rider.

DECLARATION AND ACCEPTANCE BY THE APPLICANT FOR THE LICENSE

1. Hereby I declare that I agree that, on the basis of Act No. 101/2000 Coll., on the Protection of Personal Data and on Amendment to Some Acts, as well as by several other laws in up-to-date version, CAMS is allowed as administrator to file, collect and process my personal data that I voluntarily provided to it by completing this form. These personal data serve only for CAMS purposes given by its subject of activity and can be used within the framework of sporting-technical issues in accordance with National Sporting Regulations, published in the Yearbook and on the CAMS website, which are official information resource of the CAMS. I declare I was duly informed of all facts according to the Act No. 101/2000 Coll.
2. By my signature on the application form, I, as the applicant, undertake to observe National Sporting Regulations of CAMS in their up-to-date version.
3. Rider/Parent or Guardian by his/her signature on the application form undertakes to conclude an insurance policy pursuant CAMS regulations, place of the event and obligatory instructions for insurance published on the CAMS website for the corresponding year, and for amounts stated therein for the corresponding season.
4. Rider/Parent or Guardian acknowledges that this license entitles him/her to participate in CAMS national events registered in the CAMS calendar only.
5. Rider/Parent or Guardian of other than Czech nationality confirms by his/her signature that he/she has concluded an accident policy corresponding to practising of motorcycle sport and is therefore insured for an incident abroad, namely for permanent consequences of an accident, accidental death, medical treatment and repatriation, all in the amount as specified for the
6. Rider hereby waives of any and all claims for damages to his health, motorcycle etc.

ANTI-DOPING CODE - "Declaration and acceptance by the applicant for the license"

- I, as a holder of the CAMS (Czech-Moravian Association for Motorcycle Sport) license, hereby acknowledge and agree as follows:
1. I confirm that I have familiarised myself with the Regulations for Doping Control and Sanctions in Sport in the Czech Republic (hereinafter referred to as "Anti-Doping Regulations") published by Czech Anti-Doping Committee as an implementation of the World
 2. I agree to observe and abide by all provisions of the Anti-Doping Regulations as well as by all their amendments, changes and
 3. I acknowledge and agree that as a national motorcycle federation the CAMS has the jurisdiction to impose sanctions as provided in the Anti-Doping Regulations and corresponding CAMS regulations.
 4. I acknowledge and agree that against decisions made pursuant to Anti-Doping Regulations and CAMS rules only those ordinary and extraordinary legal remedies specified in the Anti-Doping Regulations are possible, and further I agree that decisions against which legal remedies were exhausted according to the Anti-Doping Regulations are final and enforceable (final decision), and I acknowledge that I am not entitled to use any remedies of the Czech Law against those. In this correlation I undertake that following these final decisions I will not bring any claim, arbitration, lawsuit or or litigation in any other court or tribunal.
 5. I confirm I have read this "Declaration and acceptance by the applicant for the license", I understand its content, I shall abide by it which I confirm by my signature.

V/At _____ Dne/Date: _____ Podpis jezdce/žadatele: _____
Rider/Applicant Signature:

Vyplní CAMS:

Vydal/dne/podpis: