



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ CYPRUS MOTORSPORT FEDERATION



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ / ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ APPLICATION FOR ISSUE / RENEWAL OF COMPETITION LICENSE

Διά του παρόντος αιτούμαι εγγραφή / ανανέωση για το έτος **2024** στον Επίσημο Κατάλογο Αγωνιστικών Δελτίων και παρακαλώ όπως εκδοθούν τα σχετικά έγγραφα για την εγγραφή μου αυτή σύμφωνα με τις πρόνοιες των Κανονισμών της Κυπριακής Ομοσπονδίας Αυτοκινήτου (Κ.Ο.Α.) και σχετικών Αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου της ΚΟΑ και περαιτέρω δηλώ ότι τόσο οι Κανονισμοί όσο και οι εκάστοτε Αποφάσεις θα με δεσμεύουν σε όλους τους αγώνες της ισχύος του Αγωνιστικού Δελτίου μου.

I hereby apply to be registered for the year **2024** in the official Competition License Register and relative certificate to be issued to me for such registration in accordance with the Provisions of the General Rules of the Cyprus Motorsport Federation (C.M.F.) and relevant Decisions of the Sporting Council of the CMF and further I declare that the said Regulations and relevant Decisions shall be bounding on me for all the meetings during the validity of my competition license.

Είδος Δελτίου: ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ / ENTRANT ΟΔΗΓΟΥ / DRIVER ΑΡΧΑΡΙΟΥ / NOVICE ΟΔΗΓΟΥ ΠΙΣΤΑΣ ΜΟΝΟ / TRACK ONLY DRIVER

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ

Με την παρούσα αιτούμαι την έκδοση / ανανέωση Αγωνιστικού Δελτίου για συμμετοχή σε αγώνες αυτοκινήτου σύμφωνα με το Αγωνιστικό Ημερολόγιο της Κ.Ο.Α. και οποιουδήποτε άλλους αγώνες είτε από αναβολή είτε εκτός ημερολογίου και δηλώνω ότι πράττω τούτο με δικό μου κίνδυνο για οποιοδήποτε ατύχημα συμβεί που θα έχει ως αποτέλεσμα οποιοδήποτε τραυματισμό μου ή ζημιά σε περιουσία μου. Κατά συνέπεια δηλώνω ότι για τον ενδεχόμενο τραυματισμό μου ή ζημιά σε περιουσία μου κατά τη διάρκεια οποιοδήποτε ράλυ ή άλλου αγώνα, ουδεμίαν απαίτηση οιασδήποτε μορφής θα έχω εναντίον του οδηγού/ συνοδηγού μου για αμέλεια ή εναντίον του οδηγού/ συνοδηγού οιασδήποτε άλλου οχήματος για αμέλεια, το οποίο λαμβάνει μέρος στον αγώνα. Περαιτέρω δηλώνω ότι για τον πιο πάνω ενδεχόμενον τραυματισμό μου ή ζημιά σε περιουσία μου, ουδεμία απαίτηση θα έχω που να προέρχεται από αμέλεια ή άλλως, εναντίον της Κ.Ο.Α. και/ή των οργανωτών και/ή υπαλλήλων του ράλυ ή άλλου αγώνα και/ή εναντίον της Ασφαλιστικής Εταιρείας η οποία ασφαρίζει τα οχήματα τα οποία λαμβάνουν μέρος στο ράλυ ή άλλον αγώνα. Νοείται ότι διατηρώ πλήρως τα δικαιώματά μου για ατύχημα που θα προκληθεί από όχημα το οποίο δεν έχει σχέση με το ράλυ ή άλλο αγώνα. Η δήλωση και/ή η απαλλαγή αυτή εκτελείται από εμένα και δεσμεύει εμένα, την περιουσία μου και τους προσωπικούς μου Αντιπροσώπους, Διαχειριστές και/ή Διαδόχους μου.

OFFICIAL DECLARATION BY APPLICANT

I hereby apply for the issue / renewal of a Competition License for participation in motorsport events of the C.M.F. Sporting Calendar and any other events, either postponed or outside the Calendar, and declare that I participate at my own risk, for any accident which may occur and which may result in any injury to myself, or any damage on property belonging to me. In consequence, I declare that for any such injury or property damage during any rally or other event I shall have no recourse or demand of any kind against my driver/ codriver for negligence or against the driver/ codriver of any other vehicle participating in the event for negligence. Furthermore I declare that in respect to the above mentioned possible injury or property damage suffered by myself I shall make no demand for negligence or otherwise against the C.M.F. and/or the organizers and/or the employees of the rally or other event and/or against the Insurance Company which insures the vehicles participating in the rally and/or other event. It is understood that I fully reserve my rights for any accident caused by a vehicle which has no relation whatsoever with the rally or other event. This declaration and/or waiver is executed by myself and binds myself, my estate and my Personal Representatives, Administrators and/or Successors.

ΕΠΙΘΕΤΟ SURNAME:	ΟΝΟΜΑ NAME:		
ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ COMPANY NAME:			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ADDRESS:	ΤΗΛΕΦΩΝΟ / TELEPHONE:	ΕΡΓΑΣΙΑΣ / WORK:	
ΠΟΛΗΣ / TOWN: T.T. / P.C:	ΟΙΚΙΑΣ / HOME:	ΚΙΝΗΤΟ / MOBILE:	
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘ. EMAIL:	ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ DATE OF BIRTH:	ΦΑΞ / FAX:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: IDENTITY CARD No.:	ΗΜ. ΛΗΞΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ Κ.Ο.Α. C.S.O. HEALTH CERTIFICATE No.:	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ PLACE OF BIRTH:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ Κ.Ο.Α. C.S.O. HEALTH CERTIFICATE No.:	ΟΜΑΔΑ ΚΑΙ ΡΕΖΟΥΣ ΑΙΜΑΤΟΣ BLOOD GROUP AND RHESUS:		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ. ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΟΥ DRIVER LICENSE No. AND EXP. DATE:	ΗΜ. ΛΗΞΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ Κ.Ο.Α. C.S.O. HEALTH CERTIFICATE EXP. DATE:		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ. ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΟΥ DRIVER LICENSE No. AND EXP. DATE:	ΑΡ. ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ PREVIOUS COMPETITION LICENSE No.:		

Είμαι μέλος του Σωματείου / I am a member of the Club: το οποίο πιστοποιείται πιο κάτω επίσημα / which officially certifies below.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ / ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ
CHAIRMAN / SECRETARY OF CLUB AND STAMP

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
DATE

Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί για τις πρόνοιες του Ευρωπαϊκού Κανονισμού 2016/79 για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και συγκατατίθεμαι όπως η Κυπριακή Ομοσπονδία Αυτοκινήτου (ΚΟΑ) συμπεριλάβει στα αναγκαία για τους σκοπούς εφαρμογής της νομοθεσίας τα ατομικά μου στοιχεία προσωπικού χαρακτήρα τα οποία περιλαμβάνω στην παρούσα αίτηση. Επίσης αποδέχομαι όπως λαμβάνω μηνύματα στο κινητό μου ή/και στο ηλεκτρονικό μου ταχυδρομείο που αφορούν σε ενημερώσεις ή /και ειδοποιήσεις σχετικά με την αίτησή μου. Με βάση τις πρόνοιες του πιο πάνω νόμου η ΚΟΑ ως υπεύθυνος επεξεργασίας, ενημερώνει το ενδιαφερόμενο μέλος ότι πέραν του βασικού σκοπού επεξεργασίας που είναι η έγκριση της παρούσας αίτησης, τα δεδομένα/είτε φωτογραφίες/είτε βίντεο που αφορούν το άτομο του θα υπόκεινται σε επεξεργασία με σκοπό την προώθηση του αθλητισμού ή/και την διαφήμιση του. Σε περίπτωση άρνησης στην παροχή συγκατάθεσης ή αντίρρησης για επεξεργασία, η ΚΟΑ θα δικαιούται να μην αποδεχθεί την παρούσα αίτηση.

I hereby declare that I have been informed of the provisions of European Regulation 2016/79 on the Protection of Personal Data and I agree that the Cyprus Motorsport Federation (CMF) shall include in my personal data the necessary personal information which I include in this application. I also agree to receive messages on my mobile and / or email regarding updates and / or notifications regarding my application. In accordance with the provisions of the above law the CMF as the controller informs the interested party that beyond the basic purpose of the approval of this application, the data/photos or video of the person involved will be processed for the purpose of promoting the motorsport and/or its advertising. In the event of refusal of consent or objection to processing, the CMF shall be entitled to refuse this request. Πιστοποιώ ότι όλες οι λεπτομέρειες που δόθηκαν είναι αληθείς και ορθές / I confirm that all details given above are true and correct. Η ΚΟΑ έχει το δικαίωμα να αρνηθεί την έκδοση / ανανέωση οποιοδήποτε Αγωνιστικού Δελτίου χωρίς να εκθέσει τον λόγο της άρνησης αυτής. The CMF has every right to refuse the issue or renewal of any Competition License without stating the reason for such refusal.

Πιστοποιώ ότι όλες οι λεπτομέρειες που δόθηκαν είναι αληθείς και ορθές / I confirm that all details given above are true and correct. Η ΚΟΑ έχει το δικαίωμα να αρνηθεί την έκδοση / ανανέωση οποιοδήποτε Αγωνιστικού Δελτίου χωρίς να εκθέσει τον λόγο της άρνησης αυτής. The CMF has every right to refuse the issue or renewal of any Competition License without stating the reason for such refusal.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ / APPLICANTS SIGNATURE

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / DATE

Να επισυνάπτονται / To be attached:

- Δύο (2) αντίγραφα του Δελτίου Υγείας του Κ.Ο.Α. σε ισχύ.
Two (2) copies of the C.S.O. Health Certificate in force.
- Δύο (2) φωτογραφίες μέγεθος διαβατηρίου.
Two (2) passport size photographs.

Η αίτηση μαζί με τα επισυναπτόμενα πρέπει να παραδίδεται στο Σωματείο όπου ο αθλητής είναι μέλος για πιστοποίηση και μετά να κατατίθενται στη Γραμματεία της ΚΟΑ. The application form together with the attachments should be given to the Club that the athlete is a member for certification and then to be delivered to CMF Secretary.

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ / FOR OFFICIAL USE ONLY

ΗΜ. ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ RECEIVAL DATE:	ΑΥΞΩΝ ΑΡΙΘΜΟΣ SERIAL No.:
ΑΡ. ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ RECEIPT No.:	ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ APPROVED: <input type="checkbox"/> ΝΑΙ / YES <input type="checkbox"/> ΟΧΙ / NO
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ LICENSE No.:	ΥΠΟΓΡΑΦΗ SIGNATURE:
ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ / REMARKS	

Όλα τα εκδομένα Αγωνιστικά Δελτία λήγουν την 31η Δεκεμβρίου κάθε χρόνο / All Competition Licenses issued expire on the 31st December each year. Επισταγές να εκδίδονται / Cheques to be issued in the name: Κυπριακή Ομοσπονδία Αυτοκινήτου / Cyprus Motorsport Federation.