

ЗАЯВКА НА ВЫДАЧУ МЕЖДУНАРОДНОЙ ЛИЦЕНЗИИ ВОДИТЕЛЯ

(согласно приложению "L" ISC FIA / приложению CIK-FIA)

Я, (ФИО) _____,
(латинским шрифтом, по паспорту)

_____ ,
(на русском, по паспорту)

проживающий по адресу: _____
(латинским шрифтом)

Дата рождения: _____, телефон: (код + №) _____

e-mail: _____

Данные паспорта: (серия, номер) _____ (дата выдачи) _____

Кем выдан _____

Личный номер _____, спорт.разряд/звание _____

являюсь владельцем лицензии водителя (предыдущего года) категории _____ № _____

Прошу выдать мне **МЕЖДУНАРОДНУЮ ЛИЦЕНЗИЮ ВОДИТЕЛЯ КАТЕГОРИИ** _____

Сертификат ФИА «Driver Safety Training» (номер и дата выдачи) _____

ДАТА ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СПРАВКИ: _____.

Линзы / Очки:

Специальное медицинское наблюдение:

ДА НЕТ

ДА НЕТ

К заявке прилагаю квитанцию об уплате вклада, недавнюю фотографию и документы, согласно Положению о выдаче спортивных документов для участия в соревнованиях по автомобильному спорту.

Также прошу выдать мне международную персональную лицензию «**COMPETITOR**».

Будучи владельцем этой лицензии, я подтверждаю согласие с ФИА и БАФ в следующем:

1. Я понимаю и полностью принимаю весь риск и опасность автомобильных соревнований и обязуюсь полностью соблюдать все требования ФИА и БАФ, касающиеся безопасности.

2. Я обязуюсь соблюдать Устав ФИА и БАФ, МСК ФИА и СК БАФ, все регламенты ФИА и БАФ, в том числе и технические, положения о соревнованиях, а также дополнения к ним.

3. В случае травмы, полученной в ходе соревнований, я полностью принимаю все медицинские усилия и действие служб спасения по организации моей доставки в лечебное учреждение и другие неотложные действия, выполненные персоналом, назначенным ФИА, БАФ и/или Организатором соревнований, которые сочтут необходимыми для сохранения моего здоровья, и обязуюсь возместить все расходы, связанные с этими действиями.

4. Я предупрежден о необходимости собственной страховки, покрывающей потерю здоровья, и медицинские расходы в случае аварии во время соревнований.

Я (ФИО) _____,
даю согласие на обработку персональных данных с целью идентификации личности, ведения статистики.

_____ (дата)

_____ (подпись спортсмена)

_____ (подпись законного представителя)

Отметки секретаря: поступило: _____; фото: бумажный / электронный вариант

оплата: дата _____ сумма _____ примечание _____

открепление: _____ ходатайство _____

лицензия категории _____ № _____ выдана _____

WADB Declaration of Consent Заявление WADB о согласии

<p>Every International Driver's Licence application form or procedure must contain the following texts concerning the processing of personal sensitive data in case of a motorsport accident:</p>	<p>Каждая заявка на выдачу Международной водительской лицензии должна содержать следующие тексты, касающиеся обработки личных конфиденциальных данных в случае дорожно-транспортного происшествия:</p>
<p>If the licence-holder who is the subject of this application is involved in an accident during a motor sport competition, the licencing authority (the ASN) may be required to submit personal or medical data relating to the circumstances of the accident to the FIA World Accident Database ("WADB").</p>	<p>Если владелец лицензии, являющийся предметом этого приложения, попал в аварию во время соревнований по автоспорту, от лицензирующего органа (ASN) может потребоваться представить личные или медицинские данные, относящиеся к обстоятельствам аварии, в Всемирную базу данных дорожно-транспортных происшествий FIA ("WADB").</p>
<p>Accident Data collected for the purpose of processing through the WADB shall be neither submitted nor so processed unless the Data Subject has expressly consented to this in the following, or equivalent, terms and that consent has been communicated to the Data Controller.</p>	<p>Данные об авариях, собранные с целью обработки через WADB, не должны передаваться и обрабатываться таким образом, за исключением случаев, когда Субъект данных прямо согласился на это в следующих или эквивалентных условиях и это согласие было передано Контролеру данных.</p>
<p>WADB Declaration of Consent</p>	<p>Заявление WADB о согласии</p>
<p>I, the undersigned Applicant, expressly consent to the collection, use and processing of data related to myself, including personal and sensitive data (such as medical information) in relation to my involvement in a motor sport accident or incident and related ONLY to the circumstances of the accident or incident and its immediate outcome, including any injuries suffered, by an appropriately authorised person representing the FIA or the National Sporting Authority.</p>	<p>Я, нижеподписавшийся Заявитель, выражаю согласие на сбор, использование и обработку данных, связанных со мной, включая личные и конфиденциальные данные (например, медицинскую информацию), связанные с моим участием в дорожно-транспортном происшествии или инциденте, связанном ТОЛЬКО с обстоятельствами, о происшествии или инциденте и его немедленном исходе, включая любые травмы, нанесенные соответствующим уполномоченным лицом, представляющим FIA или Национальный спортивный орган.</p>
<p>I, the undersigned Applicant, agree that said data may be stored electronically, even after the expiration of my licence, and may be used at any time, for the sole purpose of research in support of improving safety in motor sport competitions, during and after the validity period of my licence, on the World Motor Sport Accident Database ("WADB").</p>	<p>Я, нижеподписавшийся заявитель, согласен с тем, что указанные данные могут храниться в электронном виде, даже после истечения срока действия моей лицензии, и могут использоваться в любое время с единственной целью исследований в поддержку повышения безопасности на соревнованиях по автоспорту, во время и после срока действия моей лицензии, во Всемирной базе данных о дорожно-транспортных происшествиях ("WADB").</p>

<p>I, the undersigned Applicant, acknowledge that I have read and fully understood the WADB Guide published by the FIA, which provides for further information about such data collection and processing, including the conditions under which I may request access to my personal data, its rectification or suppression, and object, on legitimate grounds, to its processing.</p>	<p>Я, нижеподписавшийся Заявитель, подтверждаю, что прочитал и полностью понял Руководство WADB, опубликованное FIA, в котором содержится дополнительная информация о сборе и обработке таких данных, включая условия, при которых я могу запросить доступ к своим личным данным, их исправление или подавление и возражение на законных основаниях для его обработки.</p>
<p>By checking this box <input type="checkbox"/></p> <p>I, the undersigned Applicant, confirm that I UNDERSTAND AND I ACCEPT the present WADB Declaration of Consent.</p>	<p>Установив этот флажок <input type="checkbox"/></p> <p>Я, нижеподписавшийся заявитель, подтверждаю, что Я ПОНИМАЮ И ПРИНИМАЮ настоящую Декларацию о согласии WADB.</p> <p>(подпись) (расшифровка подписи)</p> <p>(дата)</p>