



Сезон 2024

НОМЕР НА ЛИЦЕНЗА /ПОПЪЛВА СЕ ОТ БФМ/	OE24 -	ДАТА НА ВХОДИРАНЕ НА ЗАЯВЛЕНИЕТО /ПОПЪЛВА СЕ ОТ БФМ/	
--	---------------	--	--

Указания и информация при попълване:

1. Заявлението се попълва четливо.
2. Заявлението не е гаранция за издаване на състезателен лиценз.
3. Всеки носи персонална отговорност за верността на попълнената информация според българското законодателство, ЗФВС и нормативната уредба на БФ Мотоциклетизъм.
4. С подписа и печата си, всеки клуб, предложил състезател за лицензиране, удостоверява, че състезателят притежава необходимите спортно технически качества и умения да участва в мотоциклетни състезания без да поставя себе си или други участници в рискови ситуации.

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на **ЕДНОКРАТЕН** състезателен лиценз на **ПЪЛНОЛЕТНИ** състезатели

Попълва се лично от кандидата за лицензиране

Трите имена на състезателя			
ЕГН		Дата на раждане	
Възраст при лицензиране:		Кръвна група	
Адрес:			
Първо лицензиране в БФ Мотоциклетизъм	ДА	НЕ	
Мобилен телефон		e-mail	

състезател на

Спортен Клуб	
---------------------	--

1. Желая да ми бъде издаден състезателен лиценз от БФ Мотоциклетизъм за следното състезание и клас:

ШАМПИОНАТ	
Състезание дата и място:	
Клас:	

Класът в който ще участва състезателя се изписва задължително! При промяна на класа, добавяне на нова дисциплина, клубна принадлежност и тн. по време на сезона се предоставя ново заявление с направените промени (само страници първа и втора).



Допълнителна информация за цени, покрития и др. може да бъде намерена на www.bfm.bg -- документи

Дата:

Имена и подпис на състезателя.....

Подпис на председател на клуба и печат:.....

Необходими документи при лицензиране които трябва да бъдат представени:

Копие от документ за кръвна група	Само при първо лицензиране	
Медицинско удостоверение	за водач на МПС кат. А, В, М или от специализиран спортен диспансер	
Договор със Спортен Клуб	Валиден за сезон 2024	
Актуална Снимка	(1 брой), на хартиен носител или изпратена на имейл office@bfm.bg (размер до 2mb, надписан файл с името на състезателя, неутрален фон)	

За състезатели на възраст над 50г. вкл. е необходима допълнителна електрокардиография и документ издаден от квалифицирано медицинско лице в който изрично е упоменато, че „състезателят може да понася физически натоварвания свързани с практикуването на мотоциклетен спорт”

Допълнителна информация при лицензиране

Предпочитан стартов номер				
---------------------------	--	--	--	--

Желаният стартов номер не е гарантиран, като предпочитания за даден номер имат състезатели които в сезон 2022 вече са използвали дадения стартов номер. Състезателен номер 1 може да бъде използван само от шампиона в дадения клас от предходния сезон. За шампионатите BG-X Enduro разпределението на състезателните номера става от съответния промоутър след попълване на заявката за участие или както е предвидено в съответния регламент. За състезателите в дисциплината МОТОКРОС, в класовете МХ65 и МХ85 могат да се използват само номера от 1 до 199.



Медицинска информация за състезателя, попълва се лично или от личния лекар!

Определени медицински състояния (съгласно Медицинския Кодекс на Международната федерация по Мотоциклетизъм – ФИМ), са несъвместими с практикуване на мотоциклетен спорт.

Предоставянето на невярна информация или умишленото укриване на такава може да доведе до фатални последствия и е наказуема.

Отговорете на въпросите с ДА или НЕ.

Страдал ли сте е някога или страда ли в момента от някоя от следните болести или състояния?

1	Епилепсия, гърчове или някакво състояние което може да причини загуба на съзнание?	
2	Някакво състояние което може да причини виене на свят, замаяност или загуба на баланс?	
3	Някакво умствено или мозъчно заболяване като множествена склероза, инсулт и др.?	
4*	Някакво състояние или операция (включително премахване на далака) които да включват сърце или основни кръвоносни съдове или високо кръвно?	
5	Някакви психиатрични/емоционални заболявания/алкохолно/наркотични зависимости?	
6	Диабет?	
7	Далтонизъм или намалено зрение?	
8	Астма?	
9	Загуба на усещане, сила и контрол в крайниците, врата или главата?	
10	Подложен ли сте на някакво медикаментозно лечение (с предписани или не лекарства). Ако „Да“ с какви:	
11	Имате ли някакви алергии към лекарствени продукти или субстанции? Ако „Да“, какви?	
12	Друго физическо или психическо състояние за което вашият личен лекар смята, че може да ви попречи да понасяте натоварвания свързани с мотоциклетен спорт? **	
**	Попълнете, ако сте отговорили на въпрос 11 и/или 12 с „Да“	

*Състезатели, които поради някаква причина употребяват лекарствени продукти, субстанции или методи, включени в Списъка на забранените субстанции и методи, издание 2024, поради дадено медицинско състояние, трябва да представят „Разрешение за терапевтична употреба“ от Националния Антидопингов Център за използването им при своето лицензиране. Повече информация и образци може да бъдат намерени на <http://www.anti-doping.government.bg>

В случай, че състезател по някаква причина развие състояние описано по-горе (въпроси 1-10) по време на валидността на лиценза, е длъжен да информира БФ Мотоциклетизъм и съответно спортния клуб в който членува детето непосредствено след констатиране на даденото състояние.

Имена и подпис на състезателя:.....



ДЕКЛАРАЦИЯ-СЪГЛАСИЕ

С настоящата декларация, аз долуподписаният:

В качеството ми на кандидат за лицензиране и в последствие лицензиран състезател по мотоциклетизъм при БФ Мотоциклетизъм през 2024, декларирам, че:

1. Разбирам, че мотоциклетния спорт е рисков спорт и участвам по своя воля и желание,
2. Нося персонална отговорност за своите действия по време на състезанията в които участвам,
3. Съгласен съм да ми бъде сключена задължителна застраховка злополука за спортисти в ОЗК АД при лицензирането ми,
4. Разбирам и приемам, че участието ми в състезания по мотоциклетизъм може да доведе до сериозни травми, дори до смърт, причинена от мен самия или от друг/и участници,
5. **Прочел съм, разбирам, приемам и се задължавам да спазвам:**
 - 5.1 Наредбата на БФ Мотоциклетизъм за 2024 свързана с участието ми в състезания
 - 5.2 Антидопинговия кодекс на БФ Мотоциклетизъм и FIM Anti Doping Code
 - 5.3 Всички други нормативни документи и разпоредби свързани с участието ми в състезания според българското законодателство.
6. Разрешавам да бъде заснеман по време на своите участия в състезания (аудио, видео и др.) с цел популяризиране на мотоциклетния спорт и др.
7. По време на състезанията в които участвам съм персонално отговорен за действията на лицата от своя екип (мениджъри, механици, гости и др.)
8. **Имам необходимата спортно техническа подготовка и познания за участие в мотоциклетни състезания, които да ми позволяват да не поставям себе си и останалите участници в опасни и рискови ситуации.**

.....
име, фамилия и подпис

Дата:.....



ИСКАНЕ НА СЪГЛАСИЕ ЗА ОБРАБОТКА НА ЛИЧНИ ДАННИ
съгласно разпоредбите на Общия регламент за защита на данните (GDPR)

Не се попълва за състезатели лицензирани през 2023

Този формуляр изисква съгласието Ви да ни позволите да използваме Вашите лични данни, поради посочените по-долу причини. Ако искате да ни дадете съгласието си, трябва да го попълните.

Кои сме ние?

БЪЛГАРСКА ФЕДЕРАЦИЯ ПО МОТОЦИКЛЕТИЗЪМ

Бихме искали да ползваме някои Ваши лични данни, във връзка с лицензирането, застраховането и участието Ви в състезания и други мероприятия организирани от нас.

Какво ще правим с Вашата информация?

Ще бъде съхранявана в секретариата на организацията и ще бъде използвана единствено при проверки от контролните органи, като спазваме всички изисквания на Общия регламент за защита на данните (GDPR)

Как да оттеглите съгласието си?

Можете да направите това чрез писмено заявление на електронна поща: office@bfm.bg

Ако сте съгласни да предоставите исканата информация, моля посочете я по-долу.

Вашите три имена, ЕГН и адрес:

Адрес:	

Моля, попълнете този раздел, за да покажете съгласието си:

Вашите три имена и подпис:

Дата: