



UNION CYCLISTE INTERNATIONALE
БИЦИКЛИСТИЧКИ САВЕЗ СРБИЈЕ



БИЦИКЛИСТИЧКИ КЛУБ ОРГАНИЗАЦИЈА		АДРЕСА ТЕЛ / ФАКС	
УЦИ ТИМ		Е-маил	

ЗАХТЕВ ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ И ИЗДАВАЊЕ ЛИЦЕНЦЕ 2021

Име и презиме		ФОТОГРАФИЈА
Категорија		
Датум рођења		
ЈМБГ		
УЦИ ИД		
Националност		
Пол		
Име једног родитеља		
Број телефона		
е-маил адреса		
Место и адреса сталног пребивалишта		
Место и земља пребивалишта у 2020.		
Друга држављанства		
Име и презиме контакт особе и број телефона ¹ (у хитним случајевима или инцидентима на трци)		
Издавалац лиценце у 2020. години (УЦИ или БСС)		
Организација која је одбила да изда лиценцу у претходне три године (УЦИ или БСС)		
Назив органа који је изрекао суспензију уколико је подносилац захтева тренутно суспендован и наставиће да буде за целу или део године важења лиценце		
Почетни и завршни датум суспензије		
Датум лекарског прегледа		
Осигурање телесних повреда (амбулантни трошкови и здравствена заштита, трошкови транспорта, трајна онеспособљеност, смрт) и материјална штета (губитак зараде) у случају несреће поводом такмичења или догађаја у бициклизму или током тренинга и Осигурање од одговорности према трећем лицу за материјалну штету или телесну повреду која је настала током бицикличког такмичења или тренинга		
Назив и адреса осигуравајућег друштва		
Име и адреса осигураника		
Период важења полисе осигурања (датум)		
Осигурана сума		
Територија важења осигурања		

¹ Свестан сам да је препоручљиво уписати контакт особу која се може контактирати у хитним случајевима или инцидентима у којима сам укључен током учешћа на такмичењу. С тим у вези, потврђујем да је контакт особа наведена у обрасцу пристала да доставим његове контакт податке који су наведени у мојој лиценци.

ИЗЈАВА

1. Изјављујем да не знам ни за једну чињеницу због које не бих требао да добијем лиценцу.

Обавезујем се да ћу вратити своју лиценцу уколико се појави чињеница која би значајно променила околности које су постојале у тренутку подношења затева за издавање лиценце.

Изјављујем да нисам тражио лиценцу за исту годину код УЦИ или неког другог Националног савеза.

Овај захтев, као и коришћење лиценце су под мојом искључивом одговорношћу.

2. Обавезујем се на поштовање Статута и прописа УЦИ, њених континенталних конфедерација и националних савеза.

Потврђујем да сам прочитао или да сам имао могућности да се упознам са наведеним Статутом и прописима.

Учествоваћу у бицикличким такмичењима или манифестацијама на спортски и коректан начин.

Придржаваћу се свих одлука које доноси УЦИ и придржаваћу се Статута и прописа УЦИ везаних за жалбе и парнице.

Прихватам Суд за арбитражу у спорту (ЦАС) као једини надлежни орган за жалбе, као што је предвиђено Статутом и прописима УЦИ, а за остало, ЦАС арбитражним правилима за спорт.

Прихватам да било који спор са УЦИ буде у искључивој надлежности Суда за арбитражу у спорту (ЦАС).

3. Придржаваћу се УЦИ антидопинг правила, као и свих докумената које је УЦИ усвојио у вези са антидопинг правилима и у вези са Светским антидопинг кодексом.

Слажем се да будем тестиран током такмичења или ван такмичења у било које време у складу са УЦИ анти-допинг правилима и другим релевантним документима. Прихватам да су сви узети узорци у складу са УЦИ анти-допинг правилима у власништву УЦИ и да УЦИ може пренети власништво другој антидопинг организацији или преузети власништво од стране друге антидопинг организације.

4. Прихватам и слажем се да моје личне податке који се обрађују у оквиру мог захтева за лиценцирање у мом Националном савезу буду предати и задржани у УЦИ (Швајцарска) и сагласан сам да се такве информације користе у административне сврхе, укључујући израду резултата и рангирање, као и у вези са антидопинг активностима и спречавањем манипулација. Такође се слажем да се моје личне информације могу користити и / или пренети, када је потребно, другим субјектима као што су Светска антидопинг агенција, националне антидопинг организације, Суд за арбитражу у спорту, дисциплински органи УЦИ, националне и међународне власти надлежне за следећа питања:

а. истраге и / или поступке у вези са потенцијалним кршењима Статута и прописа УЦИ; и

б. било који други поступак обраде личних података који је легитиман и пропорционалан у контексту администрације у бициклизму; и

Свестан сам да могу да ступим у контакт са УЦИ на наведеној адреси како бих остварио своје право да затражим приступ, исправку или брисање мојих личних података: support.ucidata@uci.ch.

СВОЈЕРУЧНИ ПОТПИС ОБА РОДИТЕЉА - ИЛИ СТАРАТЕЉА:
(САМО ЗА МАЛОЛЕТНЕ ТАКМИЧАРЕ)

СВОЈЕРУЧНИ ПОТПИС ОБА РОДИТЕЉА - ИЛИ СТАРАТЕЉА: (САМО ЗА МАЛОЛЕТНЕ ТАКМИЧАРЕ)	

ПОТПИС НОСИОЦА ЛИЦЕНЦЕ

ПОТПИС ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА КЛУБА / ОРГАНИЗАЦИЈЕ

	М.П.	
--	------	--

Датум подношења
захтева

--