



საქართველოს ნაციონალური მოგოსპოხის ფეფეხაცია

ეროვნულ შეჯიბრებებში მონაწილეობის ერთჯერადი ლიცენზიის მიღების განაცხადი

(ლიცენზიის მფლობელს ეკისრება პირადი პასუხისმგებლობა შეესებული ინფორმაციის სისწორეზე)

N.

თარიღი 26.05.2026

____ / ____ / ____ , , ეტაპი / **01.01.1970** /
.....
ლიცენზიის ტიპი / ლიცენზიის კოდი / ლიცენზიის მიზნობრიობა / ლიცენზიის მოქმედების ვადა

ლიცენზიის ღირებულება: **ლარი**

შენიშვნა: არასრულწლოვანი პირის შემთხვევაში განაცხადს ავსებს და ხელს აწერს მისი მშობელი/მეურვე.

ლიცენზირების კანდიდატის :

____ / ____ / ____ ქალი / **01/01/1970** /
.....
სახელი გვარი / პირადი ნომერი / სქესი / დაბადების თარიღი / მართვის მოწმობის კატეგორია

____ / ____ / ____
.....
მოქალაქეობა / მისამართი / ტელ. ნომერი / ელფოსტა

.....
ლიცენზირების კანდიდატის კომენტარი

გთხოვთ შეავსოთ სამედიცინო კითხვარი, რომელიც შედგენილია FIM-ის სამედიცინო კოდექსის მიხედვით. გთხოვთ მონიშნოთ პასუხი: კი ან არა დაუშვებელია ყალბი ინფორმაციის გაცემა ან ინფორმაციის განზრახ დამალვა.

- გონების დაკარგვა რაიმე მიზეზით თავბრუსხვევა ან თავის ტკივილი კი არა
- მხედველობის პრობლემები (სათვალეების გარდა) კი არა
- ასთმა კი არა
- ალერგია კი არა
- დიაბეტი კი არა
- გულისისხლძარღვთა დაავადებები კი არა
- არტერიული წნევის დარღვევა კი არა
- საჭმლის მომნელებელი სისტემის დაავადებები (წყლული და ა.შ.) კი არა
- შარდ-სასქესო სისტემის პრობლემები კი არა
- ეპილეფსია ან კრუნჩხვები კი არა
- ფსიქიკური ან ნერვული აშლილობა კი არა
- ძვალ-სახსროვანი სისტემის დაავადებები კი არა
- მიდრეკილება სისხლდენისაკენ კი არა
- სისხლის ჯგუფი რეზუსი არ მაქვს პასუხი

- გადატანილი ოპერაციები კი არა
- იღებთ თუ არა რეგულარულად რაიმე წამალს ? კი არა
- ხართ თუ არა ვაქცინირებული ტეტანუსზე ბოლო 10 წლის მანძილზე? კი არა
- გქონიათ გაკეთებული საერთო ნარკოზი? კი არა
- ხომ არ გქონიათ გართულება ანესთეზიის დროს? კი არა
- იმყოფებით თუ არა ექიმის დაკვირვების ქვეშ? კი არა

შენიშვნა: იმ შემთხვევაში, თუ ლიცენზიის მფლობელს რაიმე მიზეზით განუვითარდება ზემოთ აღწერილი მდგომარეობა, ლიცენზიის მოქმედების პერიოდში, იგი ვალდებულია აცნობოს საქართველოს ნაციონალური მოტოსპორტის ფედერაციის ადმინისტრაციას ან/და ღონისძიების ორგანიზატორს.

მე, როგორც ლიცენზირების კანდიდატი ვაცხადებ, რომ:

ვათვითცნობიერებ მოტოსპორტთან დაკავშირებულ ყველა რისკს და მონაწილეობას ვიღებ ზემოთ აღნიშნულ ღონისძიებაზე ჩემი ნებასურვილით, ასევე ვიღებ პირად პასუხისმგებლობას ჩემს ქმედებებზე, ლიცენზირების ფარგლებში გათვალისწინებული ღონისძიების მსვლელობისას, მე პირადად ვარ პასუხისმგებელი ჩემი გუნდის წევრების (მენეჯერები, მექანიკოსები, სტუმრები და ა.შ.) ქმედებებზე.

ვადასტურებ : რომ მე მაქვს საჭირო სპორტული, ტექნიკური მომზადება და ცოდნა, რაც საშუალებას მაძლევს არ ჩავაყენო საკუთარი თავი და სხვა მონაწილეები სახიფათო და სარისკო სიტუაციებში.

ამასთან, მესმის და ვაღიარებ, რომ ღონისძიებაში ჩემმა მონაწილეობამ შეიძლება გამოიწვიოს ჩემი ან სხვა პირების სერიოზული დაზიანება, სიკვდილიც კი.

ვიღებ ვალდებულებას გავანთავისუფლო ყოველგვარი პასუხისმგებლობისგან საქართველოს ნაციონალური მოტოსპორტის ფედერაცია და მისი ეგიდით/თანაორგანიზებით ორგანიზებული ღონისძიებების ორგანიზატორები, ობიექტების მენეჯერები/მფლობელები და ღონისძიების ოფიციალური პირები, მათი წარმომადგენლები და თანამშრომლები.

თანხმობას ვაცხადებ : გამოყენებულ იქნას ჩემი პირადი მონაცემები საქართველოს ნაციონალური მოტოსპორტის ფედერაციის მიერ, საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად.

თანხმობას ვაცხადებ : საქართველოს ნაციონალური მოტოსპორტის ფედერაციის მიერ გამოყენებულ იქნას ღონისძიების ფარგლებში გადაღებული ფოტო-ვიდეო მასალა ჩემი მონაწილეობით, საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად.

ქვემოთ ხელმოწერი აცხადებს, რომ იცის და ეთანხმება ფედერაციის წესდებას, ღონისძიება , , რეგლამენტით განსაზღვრულ რეგულაციებს, კონფიდენციალურობის შესახებ პოლიტიკას, პერსონალური მონაცემების დამუშავების შესახებ ინფორმაციას და ანთავისუფლებს საქართველოს ნაციონალური მოტოსპორტის ფედერაციას, მისი ეგიდით/თანაორგანიზებით ორგანიზებული ღონისძიებების ორგანიზატორებს, ობიექტების მენეჯერებს/მფლობელებს და ღონისძიების ოფიციალურ პირებს, მათ წარმომადგენლებს და თანამშრომლებს ნებისმიერი პასუხისმგებლობისაგან.

ლიცენზირების კანდიდატის ხელმოწერა*

არასრულწლოვნის შემთხვევაში:

..... **ხელმოწერა***

მშობლის ან მეურვის სახელი , გვარი / პირადი ნომერი /