

VERSENYENGEDÉLY KÉRELEM ÉVRE

Új engedély – Érvényesítés – Átigazolás (aláhúzni)

1, A versenyző neve:

.....

2, Egyesülete:

.....

3, Születési helye:

.....

4, Születési dátum (év, hónap, nap):

.....

5, Anyja leánykori neve:

.....

6, Címe (ir.szám, település, utca, házsám):

7, Férfi – Nő (aláhúzni)

.....

8, Állampolgársága:

.....

9, Eddigi rajtengedély száma:

.....

10, SI „dugóka” száma:

Kijelentem, hogy sportorvosi, alkalmassági vizsgálaton részt vettem. Sportorvosi alkalmasságomat egyesületek tartja nyilván. Hozzájárulok, hogy az MTFSZ az adatlapon feltüntetett adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkor jogszabályi rendelkezések szerint kezelje, és továbbítsa az állami sportinformációs rendszer számára.

Az **A**, **B** vagy **C** nyilatkozat közül kell választani:

A: Hozzájárulok, hogy személyes adataimat a Nemzeti Sportszövetség kiemelt támogató partnereinek továbbítsa. Ezek: V.R.A.M Távközlési Rt (Vodafone), EnterNet 2001. Kft és az ARAG Jogvédelmi Biztosító Rt. Hozzájárulok, hogy a Nemzeti Sportszövetség, mint szerződő fél javamra – mint biztosított javára – sport és baleset-biztosítást kössön az ARAG Jogvédelmi Biztosító Rt.-vel. (1061 Bp, Andrassy út 12., tel:472-7480)

B: Hozzájárulok, hogy a Nemzeti Sportszövetség, mint szerződő fél javamra – mint biztosított javára – sport és baleset-biztosítást kössön az ARAG Jogvédelmi Biztosító Rt.-vel.

C: Nem járulok hozzá, hogy személyes adataimat a Nemzeti Sportszövetség kiemelt támogatói partnereinek továbbítsa, így biztosításban nem részesülök.

Dátum:

.....

versenyző

P.H.

.....

az egyesület képviselője

.....

14 éven alulinál szülő, gondviselő

Versenyengedélye: TÁJ _ _ _ _ _ **A** _ _

.....
Átigazolás esetén kell kitölteni:

Hozzájárulok a SE-hez történő átigazolásához.
Egyesületünk felé tartozása nincs, illetve az amatőr sportszerződésében – az átigazolás esetére meghatározott feltételeket teljesítette.

Dátum:

P:H.

.....

az egyesület képviselője