

Versenypedély-kérőlap

Az igénylőlap kitöltésének oka:  új engedély  engedély megújítása  engedély pótlása

|                                   |                                                                |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1. Egyesülete:                    | <input type="text"/>                                           |
| 2. Sportág                        | <input type="text"/>                                           |
| 3. A versenyző neve:              | <input type="text"/>                                           |
| 4. Anyja neve:                    | <input type="text"/>                                           |
| 5. Neme: férfi / nő               |                                                                |
| 6. Születésének helye:            | <input type="text"/>                                           |
| 7. Születési dátum (év, hó, nap): | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 8. Amatőr / Hivatásos             |                                                                |
| 9. Címe (település):              | <input type="text"/>                                           |
| 10. Címe (utca, házszám):         | <input type="text"/>                                           |
| 11. Címe (irányítószám):          | <input type="text"/>                                           |
| 12. E-mail címe:                  | <input type="text"/>                                           |

Sportorvosi engedély:

| Vélemény | Dátum | Aláírás, pecsét |
|----------|-------|-----------------|
|          |       |                 |

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Szakszövetség a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkor jogszabályi rendelkezések szerint kezelje, továbbítsa a Nemzeti Sportszövetség által üzemeltetett Sportinformációs Rendszer számára, valamint az adatokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és lakcímyilvántartás központi szervénél ellenőrizze.

.....  
Dátum

.....  
Az egyesület aláírása és pecsétje

.....  
Versenyző aláírása

.....  
Kiskorú esetében a gondviselő **OLVASHATÓ** neve, címe és aláírása

A jelen adatlap aláírásával a Ptk. 566. § (1) bekezdésének a) pontja alapján alkalmazandó 561. § (1) bekezdése értelmében hozzájárulok ahhoz, hogy a Nemzeti Sportszövetség, mint szerződő fél a javamra – mint biztosított javára – baleset-biztosítási szerződést kössön a **Winterthur Biztosító Zrt.**-vel. (1074 Budapest Rákóczi út 70-72., Tel.: 06/40-303030)

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok a 3.-11. pontokban feltüntetett személyes adataimnak a **T-Mobile Magyarország Rt.** az 1.-12. pontokban feltüntetett adataimnak pedig a **Winterthur Biztosító Zrt.** (a továbbiakban: Biztosító) részére történő továbbításához és azoknak a Biztosító általi kezeléséhez. A jelen adatlap aláírásával külön hozzájárulok név és lakcím adataimnak a Biztosító marketing nyilvántartásában való kezeléséhez abból a célból, hogy a Biztosító a jövőben közvetlen üzletszerzési tevékenysége során a kapcsolatot velem felvehesse és termékeivel, szolgáltatásaival kapcsolatos üzleti ajánlataival megkeressen. Tudomásul veszem, hogy a Biztosítóhoz intézett írásbeli nyilatkozatommal bármikor kérhetem adataim törlését a Biztosító marketing nyilvántartásából.

A Nemzeti Sportszövetség a javamra köthet biztosítást a Biztosítónál:  igen  nem

Az adataimat továbbíthatják a fent megjelölt cégeknek marketing nyilvántartásba:  igen  nem

.....  
Aláírás