

MAGYAR MŰUGRÓ SZAKSZÖVETSÉG

H-1007 Budapest, Margitsziget, Hajós Alfréd Uszoda.

VEKL ügyintéző: Székffy Nóra

E-mail: hundiving@muugras.hu

Tel:+36-30-7554343

Weblap: www.muugras.hu

VERSENYENGEDÉLYKÉRŐ-LAP

1. Sportági szakszövetség neve: **MAGYAR MŰUGRÓ SZAKSZÖVETSÉG**
2. Sportág neve: **MŰ- ÉS TORONYUGRÁS**
3. Egyesülete:
4. A versenyző neve:
5. Születési dátum (év,hó,nap):

--	--	--	--

--	--

--	--
6. Születésének helye:
7. Neme: **FÉRFI / NŐ** (aláhúzendó)
8. Anyja leánykori neve:
9. Címe: **település:**
10. Címe: **utca, házsám:**
11. Címe **irányítószám:**

--	--	--	--
12. **AMATŐR_ / HIVATÁSOS** (aláhúzendó)

Hozzájárulok ahhoz, hogy a szakszövetség – a versenyengedély kiadása és a versenyrendszer működtetése céljából – a versenyengedély iránti kérelemben feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó jogszabályok szerint kezelje, valamint az adatokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és laccimnyilvántartás központi szervénél ellenőrizze. (aláhúzendó)

Igen

Nem

Hozzájárulok ahhoz, hogy a szakszövetség személyes adataimat továbbítsa a Magyar Olimpiai Bizottság felé az országos sportinformációs rendszer működtetése céljából. (aláhúzendó)

Igen

Nem

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Olimpiai Bizottság, mint szerződő fél a javamra – mint biztosított javára – balesetbiztosítási szerződést kössön a Magyar Posta Biztosító Zrt.-vel. A szerződés megkötése céljából hozzájárulok az 1-11. pontokban feltüntetett személyes adataimnak a Magyar Posta Biztosító Zrt. részére történő továbbításához (info: <http://www.mob.hu/versenyengedely-biztositas>). A biztosítás díja a versenyengedély kártya díjának részét képzí, nem jelent külön költséget. Felhívjuk figyelmét, hogy biztosítás nélkül nem lehet versenyezni. (aláhúzendó)

Igen

Nem

.....
Dátum:

.....
Sportoló aláírása:

.....
Az egyesület aláírása és pecsétje:

.....
Kiskorúaknál a gondviselő aláírása:

.....
MMSz aláírása és pecsétje