

MAGYAR MŰUGRÓ SZAKSZÖVETSÉG

H-1007 Budapest, Margitsziget, Hajós Alfréd Uszoda
e-mail: office@hungariandiving.com

Telefon: +36-70-474-9871

Weblap: www.hungariandiving.com

VERSENYENGEDÉLYKÉRŐ-LAP

1. Sportági szakszövetség neve: **MAGYAR MŰUGRÓ SZAKSZÖVETSÉG**
2. Sportág neve: **MŰ- ÉS TORONYUGRÁS**
3. Egyesülete:
4. A versenyző neve:
5. Születési helye:
6. Születési ideje (év,hó,nap):
7. Neme: **FÉRFI / NŐ** (aláhúzendó)
8. Anyja leánykori neve:
9. Lakcíme: (település).....
(utca, házszám).....
(irányítószám).....
10. Minősége: **HIVATÁSOS / AMATŐR** (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 lakcímnnyilvántartás 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 képezi, 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 pecsétje és aláírása