

Edző Versenyző Tag **Magyar Tradicionális Kung-Fu és Wushu Szakszövetség**

H-1146 Budapest, Istvánmezei út. 1-3. (Magyar Sport Háza)

fénykép
(35x40)**Versenyszengedély-kérőlap**

Az igénylőlap kitöltésének oka: új engedély engedély megújítása engedély pótlása

1. Egyesülete: 2. Sportág **KUNG FU/WUSHU**3. A versenyző neve: 4. Anyja neve:

5. Neme: férfi / nő

6. Születésének helye: 7. Születési dátum (év, hó, nap):

8. Amatőr / Hivatásos

9. Címe (település): 10. Címe (utca, házszám): 11. Címe (irányítószám): 12. E-mail címe: **Sportorvosi engedély:**

Vélemény	Dátum	Aláírás, pecsét

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Szakszövetség a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkori jogszabályi rendelkezések szerint kezelje, továbbítsa a Nemzeti Sportszövetség által üzemeltetett Sportinformációs Rendszer számára, valamint az adatokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és laccímnyilvántartás 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 **AXA 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 **AXA Biztosító Zrt.** (a továbbiakban: Biztosító) részére történő továbbításához és azoknak a Biztosító általi kezeléséhez. A jelen adatlap aláírásával külön hozzájárulok név és laccím 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