

Magyar Tradicionális Kung-Fu és Wushu Szakszövetség

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

fénykép
(35x40)

Versenypedély-kérőlap

Az igénylőlap kitöltésének oka:	új engedély	engedély megújítása	engedély pótlása
1. Egyesülete:	<input type="text"/>		
2. Sportág	KUNG FU/WUSHU		
3. A versenyző neve:	<input type="text"/>		
4. Anyja neve:	<input type="text"/>		
5. Neme: férfi / nő	<input type="text"/>		
6. Születésének helye:	<input type="text"/>		
7. Születési dátum (év, hó, nap):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Amatőr / Hivatásos	<input type="text"/>		
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 mindenkori jogszabályi rendelkezések szerint kezelje, továbbítsa a Nemzeti Sportszövetség által üzemeltetett Sportinformációs Rendszer számára, valamint az adatokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás 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