

TISZTSÉGVISELŐI REGISZTRÁCIÓS ADATLAP

NYOMTATOTT BETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI! MINDEN ROVAT KITÖLTÉSE ÉS FÉNYKÉP CSATOLÁSA KÖTELEZŐ!

1. MAGYAR TÁNCSPORT SZAKSZÖVETSÉG		2. Sportág: TÁNCSPORT		Új licence igénylés <input type="checkbox"/>			
3. Igénylő MTÁSZ tagszervezet teljes neve (csak tagszervezeti igénylés esetén kell kitölteni):				License újítása <input type="checkbox"/>			
FÉNYKÉP HELYE				License pótlása <input type="checkbox"/>			
				Könyv igénylés <input type="checkbox"/>			
				4. Név:			
				5. Születési dátum (év, hónap, nap):		6. Születésének helye:	
				7. Neme: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő		8. Allampolgársága:	
9. Edesanyja leánykori neve:							
10. Címe (település):		11. Címe (utca, házszám):		12. Címe (irányítószám):			
13. Telefon/ Fax:		14. Email cím		15. Mobil telefon:			
16. Tárgyevre vonatkozóan az alábbi licence kiállítását kérem:							
PONTOZÓBÍRÓI <input type="checkbox"/> EDZŐI <input type="checkbox"/> SZÁMLÁLÓI <input type="checkbox"/> DÖNTNÖKI/VERSENYFELÜGYELŐI <input type="checkbox"/>							

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar TáncSport Szakszövetség a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkor jogszabályi rendelkezések szerint kezelje, azokat az MTÁSZ Elektronikus Adminisztrációs és Nevező programjában nyilvántartsa, valamint (13 és 15. kivételével) továbbítsa a Magyar Olimpiai Bizottság (www.mob.hu) által üzemeltetett Sportinformációs Rendszer számára, továbbá az adatokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás központi szervénél ellenőrizze. Az MTÁSZ Fegyelmi Szabályzatának 29.§.(2) alapján hozzájárulok, hogy fegyelmi eljárás elrendelése esetén számomra a hivatalos értesítést a 13. pontban megadott email címre küldjék. A jelen adatlap aláírásával kijelentem, hogy a Magyar TáncSport Szakszövetség szabályzatait ismerem, azok rendelkezéseit magamra nézve kötelező érvényűnek tekintem. Kijelentem, hogy az MTÁSZ versenyein történő televíziós felvétel esetén hozzájárulok képmásom és hangom rögzítéséhez, és időbeli, területi, felhasználási módbeli korlátozásoktól mentes felhasználásához. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen adatlapon közölt adataim valóságosak és hitelesek, büntetlen előéletű vagyok és jelenleg sem állok büntetőjogi eljárás alatt.

KELTEZÉS (HELYSÉG, DÁTUM)

SPORTSZERVEZET ALÁÍRÁSA, PECSÉTJE
(CSAK TAGSZERVEZETI IGÉNYLÉS ESETÉN KELL HASZNÁLNI)

IGÉNYLŐ ALÁÍRÁSA

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Olimpiai Bizottság, mint szerződő fél a javamra – mint biztosított javára – baleset-biztosítási szerződést kössön a **Magyar Posta Biztosító Zrt.**-vel. (1022 Budapest, Bég utca 3-5., Fax.: 06/1-4234298)

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok a 3.-11. pontokban feltüntetett személyes adataimnak a **Vodafone** az 1.-11. pontokban feltüntetett adataimnak pedig a **Magyar Posta 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 Magyar Olimpiai Bizottság a javamra köthet biztosítást a Biztosítónál: igen nem
Az adataimat továbbíthatják a fent megjelölt cégeknek marketing nyilvántartásba: igen nem

IGÉNYLŐ ALÁÍRÁSA

A KSIS ADMINISZTRÁCIÓS RENDSZER HASZNÁLATÁHOZ AKTIV E-MAIL CIM MEGADÁSA SZÜKSÉGES!

MAGYAR TÁNCSPORT SZAKSZÖVETSÉG