

VERSENYENGEDÉLY IGÉNYLŐ ADATLAP

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

1. MAGYAR TÁNCSPORT SZAKSZÖVETSÉG		2. Sportág: TÁNCSPORT		ÚJ ENGEDÉLY <input type="checkbox"/>
				ENGEDÉLY ÚJÍTÁSA <input type="checkbox"/>
3. MTáSZ tagszervezet teljes neve:				ENGEDÉLY PÓTLÁSA <input type="checkbox"/>
				VERSENYKÖNYV <input type="checkbox"/>
FÉNYKÉP HELYE	4. Név:			
	5. Születési dátum (év, hónap, nap):		6. Születésének helye:	
	7. Neme: <input type="checkbox"/> FÉRFI <input type="checkbox"/> NŐ		8. Email címe:	
	9. Edesanyja leánykori neve:			
10. Címe (település):		11. Címe (utca, házszám):		12. Címe (irányítószám):
13. AMATŐR <input type="checkbox"/> HIVATÁSOS <input type="checkbox"/>		14. Sportorvosi engedély érvényessége:		15. Allampolgársága:
15. Táncpartner neve /Formációs táncos			16. Edző neve:	
17. A páros SI ANDARU osztalya/pontszama /	18. A páros LA I IN osztalya/pontszama: /	19. A páros Akrobatikus Rock'n'Roll / Boogie-Woogie kategóriája:		

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 továbbítsa a Magyar Olimpiai Bizottság (www.mob.hu) által üzemeltetett Sportinformációs Rendszer számára, továbbá az adatokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és laccimnyilvántartás központi szervénél ellenőrizze. Az MTáSZ Fegyelmi Szabályzatának 29.§.(2) alapján hozzájárulok, hogy fegyelmi eljárás elrendelése esetén számomra a hivatalos értesítést a 8. pontban megadott email címre küldjék. A jelen adatlap aláírásával kijelentem, hogy a Magyar TáncSport Szakszövetség Dopping-, Verseny- Fegyelmi- és egyéb 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. Kijelentem, hogy az 'antidopping holléti nyilvántartás' vezetésére kötelező eredmény esetén a 'holléti nyilvántartást' előírás szerint vezetem, regisztrációs kötelezettségemnek eleget teszek. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelen adatlapon feltüntetett adataim valóságosak és hitelesek.

KELTEZÉS (HELYSÉG, DÁTUM)

SPORTSZERVEZET KÉPVISELŐJÉNEK ALÁÍRÁSA, PECSÉTJE

VERSENYZŐ /TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ALÁÍRÁSA

KISKORÚ ESETÉN A TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ NEVE ÉS CÍME

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Olimpiai Bizottság, mint szerződő fél a javamra – mint biztosított javára – baleset-biztosítási szerződést kössön az **Magyar Posta Biztosító Zrt.**-vel. (1022 Budapest, Bég utca 3-5., Fax.: 06/1-423 4298). A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok a 3.-11. pontokban feltüntetett személyes adataimnak a **Vodafone** az 1-7 és 9-12 pontokban feltüntetett adataimnak pedig az **Magyar Posta Biztosító Zrt.** (a továbbiakban: Biztosító) részére történő továbbításához és azoknak a Biztosító általi kezeléséhez. A jelen adatlap aláírásával külön hozzájárulok név és laccim 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 kapcsolatban 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

VERSENYZŐ /TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ ALÁÍRÁSA

A KSIS ADMINISZTRÁCIÓS RENDSZER HASZNÁLATÁHOZ AKTÍV E-MAIL CÍM MEGADÁSA SZÜKSÉGES!

MAGYAR TÁNCSPORT SZAKSZÖVETSÉG