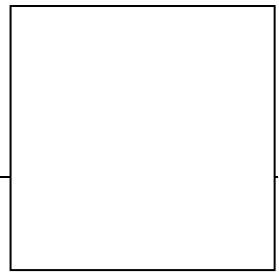


# Magyar Gyeplabda Szakszövetség

1146, Budapest Istvánmezei út 1-3.

Tel.: +36 (1) 460-69-85; Fax: +36 (1) 460-69-85

E-mail: [info@hockey.hu](mailto:info@hockey.hu) WEB: [www.gyeplabda.hu](http://www.gyeplabda.hu) / [www.hockey.hu](http://www.hockey.hu)



## Versenyengedély-kérőlap

Az igénylőlap kitöltésének oka:  új engedély

engedély megújítása

engedély pótlása

1. Egyesülete:

2. Sportág

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 Magyar Gyeplabda Szövetség a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkor jogszabályi rendelkezések szerint kezelje, továbbítsa a Nemzeti Sportszövetség ([www.nssz.hu](http://www.nssz.hu)) 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 Magyarország**-gal. (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 Magyarország**. (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

Kérem, hogy a Versenyengedélyemet fent nevezett sportszervezeti tagságom ideje alatt a sportszervezet kérésére – külön aláírásom nélkül – a Szakszövetség automatikusan hosszabbítsa meg: X igen nem

.....  
Aláírás