

# Magyar Vízisí és Wakeboard Szövetség

H- 1025 Budapest, Taliga utca 15. tel: (20 9353 444) – **tournament szakág**

fénykép  
(35x40)

## Versenyszékhely-kérőlap

Az igénylőlap kitöltésének oka:  új engedély  
pótlása

engedély megújítása

- Egyesülete:
- Sportág:
- A versenyző neve:
- Anyja neve:
- Neme: férfi / nő
- Születésének helye:
- Születési dátum (év, hó, nap):
- Amatőr / Hivatásos
- Címe (település):
- Címe (utca, házszám):
- Címe (irányítószám):
- E-mail címe:

### Sportorvosi engedély:

Vélemény	Dátum	Aláírás, pecsét

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Szövetség a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkori 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 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 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 **Winterthur Magyarország**, (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