



VERSENYENGEDÉLY-KÉRŐ LAP
KÉRJÜK NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL, OLVASHATÓAN KITÖLTENI!

A sportág neve/versenyző státusza:	SZENIOR ÚSZÁS / AMATŐR
Egyesület neve:	
Versenyző neve:	
Születési ideje:	
Születési helye:	
Neme:	Férfi <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/>
Anyja neve:	
Levelezési címe:	irányítószám: település: utca, házszám:
Mobiltelefon száma:	+36-..... /
E-mail címe:	
Egyesületi tagsági szám:	
Szövetségi regisztrációs szám:	

Tudomásul veszem, hogy a Magyar Szenior Úszók Országos Szövetsége (a továbbiakban: MSZÚOSZ) a www.mszuosz.hu oldalon elérhető Adatkezelési Tájékoztató(k) szerint kezeli a személyes adataimat.

Sportorvosi eredménye:* <i>*a megfelelőt húzza alá</i>	<i>versenyezhet</i>	<i>nem versenyezhet</i>
Sportorvosi vizsgálat időpontja:		
Sportorvosi érvényességi ideje:		
Sportorvos aláírása / pecsétje:		

Tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy az MSZÚOSZ, a www.dszuk.hu, valamint az mszuosz.hu oldalakon elérhető igazolt versenyzői és versenyengedély nyilvántartásokban az adataimat kezelje és a szükséges mértékben ellenőrzés céljából a nyilvánossá, elérhetővé tegye.

Jelen okirat aláírásával **tudomásul veszem továbbá, hogy** az MSZÚOSZ az általa szervezett sporteseményekről, különösen versenyekről kép-, illetve hangfelvételt készít jogos érdekből a versenyek eredményének dokumentálása céljából.

Hozzájárulok, hogy az MSZÚOSZ a www.mszuosz.hu oldalon elérhető Adatkezelési Tájékoztató(k) szerint a rólam készült kép-, illetve hangfelvételt a szenior úszás sportág népszerűsítése érdekében történő nyilvános kommunikáció, különösen a sporteseményekről készített kisfilmek, reklámfilmek, plakátok formájában kezelje.	<input type="checkbox"/> Igen. <input type="checkbox"/> Nem
--	---

Kijelentem, hogy az MSZÚOSZ Adatkezelési Tájékoztatóiban foglaltakat megismertem és elfogadom.

.....
Dátum

.....
Sportoló aláírása

.....
Egyesület aláírása, pecsétje