MAGYAR SZENIOR ÚSZÓK ORSZÁGOS SZÖVETSÉGE

e-mail: [info@mszuosz.hu](mailto:info@mszuosz.hu)

honlap: [www.mszuosz.hu](http://www.mszuosz.hu)

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  Nő |
| 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](http://www.mszuosz.hu) oldalon elérhető Adatkezelési Tájékoztató(k) szerint kezeli a személyes adataimat.

|  |  |
| --- | --- |
| **Sportorvosi eredménye:\***  ***\*a megfelelőt húzza alá*** | *versenyezhet nem versenyezhet* |
| ***Sportorvosi vizsgálat időpontja:*** |  |
| ***Sportorvosi érvényességi ideje:*** |  |
| ***Sportorvos aláírása / pecsétje:*** |  |

**Tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy** az MSZÚOSZ, a [www.dszuk.hu](http://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](http://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. | Igen.  Nem |

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

………………………… ……...………………………………….

Dátum Sportoló aláírása

………………………………...

Egyesület aláírása, pecsétje