VERSENYENGEDÉLY IGÉNYLŐ ADATLAP

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

1. **MAGYAR TÁNCSPORT SZAKSZÖVETSÉG**	2. Sportág: **TÁNCSPORT**	ÚJ ENGEDÉLY ☐ ENGEDÉLY ÚJÍTÁSA ☐ ENGEDÉLY PÓTLÁSA ☐ **VERSENYKÖNYV** ☐ VERSENYKÖNYV PÓTLÁSA ☐
3. MTáSZ tagszervezet teljes neve: **Masters Sportegyesület**		

FÉNYKÉP HELYE

4. Név:	
5. Születési dátum (év, hónap, nap):	6. Születésének helye:
7. Neme: ☐FÉRFI ☐NŐ	8. Email címe:
9. Édesanyja leánykori neve:	

10. Címe (település):	11. Címe (utca, házszám):	12. Címe (irányítószám):
13. AMATŐR☒ HIVATÁSOS☐	14. Sportorvosi engedély érvényessége:	15. Állampolgársága:
15. Táncpartner neve /Formációs táncos /Szóló táncos	16. Edző neve:	

17. A páros STANDARD osztálya/pontszáma: /	18. A páros LATIN osztálya/pontszáma: /	19. A páros Akrobatikus Rock'n'Roll / Boogie-Woogie kategóriája:	20. Autentikus-, Modern és Divattánc kategóriája:

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar TáncSport Szakszövetség a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkori 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 lakcímnyilvántartás 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 valósak 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 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 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

TLP sárga (címzetteknek)