

Versenyengedély kérelem

1. Versenyző neve:…………………………………………………………..............................................
2. Egyesület neve:…………………………………………………........................................................
3. Születési hely:……………………………………………………........................................................
4. Születési dátum (év, hó, nap):……………………………………….............................................
5. Neme: férfi/nő
6. Anyja leánykori neve:………………………………………………………...........................................
7. Bejelentett lakcíme:…………………………………………………...................................................
8. E-mail cím:…………………………………………………………..........................................................
9. Mobil telefonszám: …………………………………………………………............................................

A hatályos Sporttörvény rendelkezése alapján jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Snowboad Szövetség, az adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkori jogszabályi rendelkezések szerint kezelje és továbbítsa az állami sportinformációs rendszer, a MOB vagy más illetékes magyar hatóságok, illetve a nemzetközi szövetségek (FIS, WSF, IOC) számára, továbbá nevemet, születési időmet, és fényképemet, eredményeimet a MSBSZ hivatalosan nyilvántartsa és honlapján megjelentesse.

 Sportorvosi engedély

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vélemény | Dátum | Aláírás, pecsét |
|  |  |  |

………………………………........... …………………………………………… ………………………………………….

Dátum egyesület aláírása, pecsétje MSBSZ aláírása, pecsétje

………………………………...........

Az MSBSZ tölti ki!

Érkezett: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Érvényes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -ig

Versenyengedély nyilvántartási szám:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sportoló aláírása

…………………………………………......................

Kiskorúnál a törvényes képviselő aláírása

(olvasható név: …………………………………………..................)