Magyar Darts Szövetség
H- 1146 Istvánmezei út 1-3.
tel: 06-1/460-6852 fax: 06-1/460-6853
www.magyardarts.hu
email: dartshu@t-online.hu

fénykép
(35x40)

Versenyengedély-kérőlap

Az igénylőlap kitöltésének oka: ☐ **új engedély** ☐ **engedély megújítása** ☐ **engedély pótlása**

1. Egyesülete:
2. Sportág **DARTS**
3. A versenyző neve:
4. Anyja neve:
5. Neme: férfi / nő
6. Születésének helye:
7. Születési dátum (év, hó, nap):
8. Amatőr / Hivatásos
9. Címe (település):
10. Címe (utca, házszám):
11. Címe (irányítószám):
12. E-mail címe:

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a **Magyar Darts Szövetség** a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkori jogszabályi rendelkezések szerint kezelje, továbbítsa a **Nemzeti Sportszövetség** (www.nssz.hu) által üzemeltetett **Sportinformációs Rendszer** számára, valamint az adatokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és lakcímnyilvántartás 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 **AXA 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 **AXA 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