



MAGYAR ÍJÁSZ SZÖVETSÉG

1163 Budapest, Margit u. 28.

Tel.: +36 1 460-6861

E-mail: misz@misz.hu

Web: www.misz.hu

Fekete fehér vagy
színes fénykép helye
(3 hónapnál nem
régebbi)

Aki korábban már küldött fényképet, annak nem kötelező

MÍSZ Versenyengedély-kérőlap

Az összes íjász szakág részére. A kiállításától számított 1 évig érvényes. A versenyengedély tartalmaz egy 1.000 forintos, kötelező felelősségbiztosítási díjat, amely káresetenként max. 2 millió forintig, évente max. 10 millió forintig vehető igénybe (a MÍSZ versenynaptáraiban szereplő versenyekre érvényes). A postaköltséget a MÍSZ a kérelmező egyesületre terheli.

1. Egyesület:
2. A versenyző neve:
3. Születési helye: Születési dátum (év, hónap, nap):
4. Neme: férfi / nő MÍSZ igazolási száma:
5. Anyja neve:
6. Cím (település, irányítószám):
7. Cím (utca, házszám):
8. Telefonszám: E-mail:
9. Státusz: amatőr / hivatásos Minősítés:
10. Tanulói jogviszony: van / nincs Intézmény neve:

Sportorvosi engedély:

Vélemény	Dátum	Aláírás, pecsét

A sportorvosi igazolás beszerzése a versenyző felelőssége. A Sporttörvény értelmében a versenyengedély kizárólag érvényes sportorvosi igazolással együtt érvényes.

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Íjász Szövetség a jelen adatlapon feltüntetett adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkor jogszabályi rendelkezések szerint kezelje, továbbítsa az állami sportinformációs rendszer és a Generali Biztosító Zrt. számára, valamint az azokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás központi szervénél ellenőrizze.

Dátum:

p.h.

Versenyző aláírása

Kiskorú esetén a Gondviselő OLVASHATÓ
neve, címe és aláírása

az egyesület képviselőjének aláírása

a képviselő igazolja,
hogy a kérelmező igazolt versenyzője az egyesületnek

A Biztosító igen négyzet megjelölésével 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 az AXA Magyarország-gal (1074 Budapest, Rákóczi út 70-72., Tel.: +36 40 30-30-30).

A Szponzorok igen négyzet megjelölésével hozzájárulok a 2–7. pontokban feltüntetett személyes adataimnak a szponzorok, vagyis a Magyar Telekom NyRt., az 1–10. pontokban feltüntetett adataimnak pedig a Biztosító részére történő továbbításához és azoknak a Biztosító általi kezeléséhez. A jelen adatlap aláírásával külön hozzájárulok név és lakcím adataimnak a Biztosító marketing nyilvántartásába 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 Biztosító az adatokat az adatvédelmi törvény szerint kezeli.

A kártyához tartozó biztosítás a lenti „Biztosító nem” négyzet bejelölése esetén NEM jár. Ebben az esetben a versenyengedély kiadásához a 9/2001 (XII.23) ISM rendelet rendelkezése szerint csatolni kell egy érvényes sportbiztosítás meglétét igazoló dokumentumot.

Hozzájárulok:

Biztosító: igen / nem

Szponzorok: igen / nem

Versenyző aláírása (Kiskorúnál a Gondozó aláírása)