



MAGYAR EVEZŐS SZÖVETSÉG

1146 Budapest, Istvánmezei út 1-3.

Tel: (36-1) 460-6856, 460 6857 Fax: 460 6858

e-mail: info@hunrowing.hu, web: www.hunrowing.hu

fénykép
(35x40)

Igazolási és regisztrációs kártya igénylőlap Új kérelem

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

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Evezős Szövetség a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkor 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 lakcímnnyilvántartás központi szervénél ellenőrizze.

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 **Winterthur Magyarország**-gal. (1074 Budapest Rákóczi út 70-72., Tel.: 06/40-303030)

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok az 1.-12. pontokban feltüntetett adataimnak pedig a **Winterthur Magyarország**. (a továbbiakban: Biztosító) részére történő továbbításához és azoknak a Biztosító általi kezeléséhez. A jelen adatlap aláírásával nem járulok hozzá, a 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.

.....
Dátum

.....
Az egyesület aláírása és pecsétje

.....
Versenyző aláírása

.....
Kiskorú esetében a gondviselő **OLVASHATÓ** neve, címe és aláírása