



MAGYAR ÍJÁSZ SZÖVETSÉG

1163 Budapest, Margit u.28.

Tel: 06-1/460-6861

E-mail: misz@misz.hu

www.misz.hu

Fekete fehér vagy színes
fénykép helye
(három hónapnál nem
régibbi!)

Aki korábban már küldött
fényképet annak nem
kötelező!

MÍSZ Versenyengedély-kérőlap

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 versenynaptárában szereplő versenyekre érvényes)

1. Egyesület:
2. A versenyző neve:.....
3. Születési helye: Születési dátum (év, hó, nap):.....
4. Neme; férfi / nő:..... MÍSZ igazolási száma:
5. Anyja neve:
6. Címe (település, irányítószám):
7. Címe (utca, házszám):.....
8. E-mail, telefonszám
9. Amatőr / Hivatásos: **AMATŐR** Minősítése:
10. Tanulói jogviszony: van/nincs: Intézmény neve:

11. Sportorvosi engedély:

Vélemény	Dátum	Aláírás, pecsét

A sportorvosi igazolás nem kötelező a versenyengedély kiváltásához, beszerzése a versenyző felelőssége. A minősítő versenyen való indulás feltétele az érvényes sportorvosi igazolás megléte.

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

.....
Dátum:

ph

.....
.Az egyesület képviselőjének aláírása

A képviselő igazolja, hogy a kérelmező igazolt versenyzője az egyesületnek

.....
Versenyző aláírása

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

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.: 06/40-303030)

A szponzorok igen négyzet megjelölésével hozzájárulok a 2.-7. pontokban feltüntetett személyes adataimnak a szponzorok, vagyis a **T- Mobil Mo.Távközlési 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 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 Biztosító az adatokat az adatvédelmi törvény szerint kezeli.

A kártvához 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 gondviselő aláírása)