

Versenyedély-kérőlap

1. Sportági szakszöv. neve: **Magyar Rögbi Szövetség**
2. A sportág neve: **Rögbi**
3. Egyesülete (**Team**):
4. A versenyző neve (**Surname, First name**):
5. Születési dátum (**Birth date YYYY.MM.DD**):
6. Születésének helye (**Birth place**):
7. Neme (**Sex**):
8. Anyja neve (Mother's name):
9. Címe (Address Place):
10. Címe (Street, Number):
11. Címe (Postal code):
12. Amatőr / Hivatásos: **amatőr**
13. Sportorvosi engedély (**Doctor's paper**):

Vélemény	Dátum	Aláírás, pecsét

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy az 1. pontban megjelölt sportági szakszövetség a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkori jogszabályi rendelkezések szerint kezelje, továbbítsa az állami sportinformációs rendszer számára, valamint az adatokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás központi szervénél ellenőrizze.

A jelen adatlap aláírásával a Ptk. 6:475. §-a (értelmében hozzájárulok ahhoz, hogy a Nemzeti Sportszövetség, mint szerződő fél a javamra - mint biztosított javára - a magyar nemzeti válogatottban, külföldön történő szerepvállalás esetén baleset-biztosítási szerződést kössön az Union Biztosító Zrt.-vel (1081. Budapest, Baross 1., Tel.: 486-4200)

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 Posta Biztosítónál (1022 Budapest Bég u. 3-5. szám) feltüntetett adataimnak pedig a továbbiakban: (Biztosító) részére történő továbbításához és azoknak a Biztosító általi kezeléséhez.

.....
Sportoló aláírása / Player's signature

.....
Az egyesület aláírása és pecsétje

dátum: