**MAGYAR SPORTLÖVŐK SZÖVETSÉGE**
H-1146 Budapest, Istvánmezei út 1-3.

**színes** fénykép
(35x40)

tel: 460-6895 fax:460-6896

Versenyengedély-kérőlap

1. Egyesülete:
2. A versenyző neve:
3. Anyja neve:
4. TAJ száma:
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 Sportlövők Szövetség 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 lakcímnyilvántartás központi szervénél ellenőrizze.

……………………………. …………………………………………….

 Dátum: Az egyesület aláírása:

……………………………. …………………………………………………….

 Aláírás: Kiskorúnál a gondviselő aláírása és címe:

**Sportoló**

**hozzájáruló nyilatkozata személyes adatai megismeréséhez és kezeléséhez**

Alulírott, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (*név*)

(sportág: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­

szül. hely, idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**személyes adatok jogosultja** a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontja alapján jelen nyilatkozom útján kifejezetten

**h o z z á j á r u l o k**

ahhoz, hogy a(z) **Magyar Sportlövők Szövetsége** mint adatkezelő (a továbbiakban: **Adatkezelő**) a versenyrendszerben, illetve versenyen való részvételre jogosító igazolvány (**versenyengedély**) **kiadása, visszavonása, ezzel kapcsolatos nyilvántartás vezetése, valamint a versenyengedéllyel kapcsolatos biztosítási jogviszony létesítése céljából** az adatkezelési tájékoztatóban rögzített személyes adataimat megismerje, kezelje, valamint az adatkezelési tájékoztatóban rögzített személyeknek továbbítsa hozzájárulási nyilatkozatom visszavonásáig. Hozzájárulásom kifejezetten kiterjed arra, hogy az **Adatkezelő személyes adataimat a Magyar Olimpiai Bizottság (székhely: 1124 Budapest, Csörsz u. 49-51.) mint adatfeldolgozó részére továbbítsa** az adatkezelési tájékoztatóban rögzített célból, illetve, hogy a Magyar Olimpiai Bizottság személyes adataim kezelése céljából további adatfeldolgozót igénybe vegyen, valamint személyes adataimat a versenyengedéllyel kapcsolatos biztosítási jogviszony létesítése céljából **biztosító részére továbbítsa**.

Jelen nyilatkozatom útján hozzájárulok ahhoz is, hogy a **sportról szóló 2004. évi I. törvény 3. § (8) bekezdésében rögzített időtartamot követően** az Adatkezelő az általa jogi kötelezettség teljesítése jogcímén kezelt személyes adataimat ezen időtartamot követően is – hozzájárulási nyilatkozatom visszavonásáig – megismerje, kezelje, valamint az adatkezelési tájékoztatóban rögzítettek szerint továbbítsa.

Kijelentem, hogy az Adatkezelő **adatkezelési tájékoztatójában**, valamint a Magyar Olimpiai Bizottság adatvédelmi szabályzata VI/7. fejezetében **foglaltakat megismertem és megértettem**. Kijelentem továbbá, hogy hozzájárulási nyilatkozatom önkéntes, megfelelő tájékoztatáson alapul, konkrét adatkezelésre vonatkozik és egyértelmű akaratomat tartalmazza.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*település*), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*dátum*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*személyes adat jogosultjának aláírása*

|  |
| --- |
| Kiskorú sportoló törvényes képviselőjeként hozzájárulásomat adom a sportoló nyilatkozatához:Név: Név: Lakcím: Lakcím:  ………..…………………………………………………………………  sportoló törvényes képviselőjének aláírása sportoló törvényes képviselőjének aláírása**Előttünk, mint tanúk előtt:** |
|  | **Tanú1** |  | **Tanú2** |
| Tanú neve |  |  |  |
| Tanú lakcíme  |  |  |  |
| Tanú aláírása |  |  |  |