****

*Fénykép helye: Stv. 3.§ (3)*

Versenyengedély/Regisztrációs Űrlap - 2017

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | új engedély |  |  | engedély megújítása |

Az igénylőlap kitöltésének oka:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meglévő engedély száma: |  | | | | | | |
| Meglévő chip száma: |  |  |  |  |  |  |  |

**Versenyző adatai:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vezeték neve:\*** |  | | | **Keresztneve:\*** | |  |
| **Egyesülete:** |  | | |  | |  |
| **Neme:\*** | **férfi / nő** | | | **Anyja neve:** | |  |
| **Születési helye:\*** |  | | | **Születési ideje:\*** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Versenyengedély típusa:\*** | |  |  | | --- | --- | |  | utánpótlás | |  | elit | |  | para | |  | amatőr | | | |  | |  |
| **Állampolgársága (országkód):\*** | |  |  | | |  |
| **Címe (település):\*** |  | | | **Irányítószám:\*** | |  |
| **Utca, házszám:\*** |  | | | |  | |
| **E-mail címe:\*** |  | | | **Telefonszáma:** | |  |
| **TAJ száma: \*\*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |
| **Útlevél száma: \*\*** |  | | | **Útlevelének lejárati dátuma: \*\*** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vélemény** | **Dátum** | **Aláírás, pecsét** |
|  |  |  |

**Sportorvosi engedély:**

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Triatlon Szövetség a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkori jogszabályi rendelkezések szerint kezelje, továbbítsa a Magyar Olimpiai Bizottság által üzemeltetett Nemzeti Sportinformációs Rendszer számára, valamint az adatokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és lakcímnyilvántartás központi szervénél ellenőrizze.

A jelen adatlap aláírásával továbbá hozzájárulok ahhoz is, hogy a Magyar Triatlon Szövetség a jelen adatlapon csillaggal (\*) megjelölt adataimat az EvoChip Hungary Kft. (székhely: 3232 Gyöngyös-Mátrafüred, Hegyalja utca 24. A. ép., cégjegyzékszám: Cg.10-09-031814, képviseli: Dencs Attila Levente, adatkezelési nyilvántartási szám: 01393-0001) részére továbbítsa, és az adataim bekerüljenek a nemzetközi Mylaps-ChampionChip adatbázisába, hogy azokat a Mylaps-ChampionChip időmérő rendszerei felismerjék, használják, részemre információs anyagot küldjenek.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dátum: | , | . | év |  | hó | . | nap |

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

Az egyesület aláírása és pecsétje

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

Versenyző aláírása

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

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

\*\* CSAK a Héraklész és válogatott szintű versenyzőknek KÖTELEZŐ!