****

1076 Budapest, Szinva 4. fsz. 2.tel: 061/413-03-76, 30/645-2750

Versenyengedély-kérőlap

Az igénylőlap kitöltésének oka: új engedély engedély megújítása

Meglévő engedély száma: …………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Meglévő chip száma:

1. Egyesülete:…………………………………………………………………………………………………………
2. A versenyző vezeték név:\* ………………………………… Kereszt név:\* ……………………….……………….
3. Anyja neve:…………………………………………………………………………………………………………
4. Neme:\* férfi / nő
5. Születési helye:\* …………………………………………………………………………………………………
6. Születési dátum (év, hó, nap):\*
7. Versenyengedély típusa:  **Amatőr / Elit / UP**
8. Állampolgárság\* magyar külföldi
9. Társadalom Biztosítási szám (TAJ) \*\* …………….............................................
10. Útlevél szám:\*\* …………………………………………. Útlevél lejárati dátum: \*\* …………………………….
11. Címe (település):\* ……………………………………………………………………………………………………
12. Címe (utca, házszám):\* ………………………………………………………………………………………………
13. Címe (irányítószám):\*
14. E-mail cím:………………………………………………………Telefonszám:………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 Az egyesület aláírása és pecsétje

Versenyző aláírása

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

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