



H-1134 Budapest, Lehel u. 11  
Tel: +36-20-207-3296  
E-mail: office@baseball.hu

Az új játékosok és 18 év alattiak kérelemhez mellékelni kell 1db egy évnél nem régebbi, személyazonosítására alkalmas, szabvány-méretű (35x40 mm) igazolványképet plusz digitális fényképet az előírtak szerint.

Fénykép helye  
(35 x 40 mm)

## Versenyengedély-kérőlap 2010

Az igénylőlap kitöltésének oka:  új engedély  engedély megújítása  engedély pótlása

1. Egyesülete:
2. Sportág:  baseball  softball
3. A versenyző neve:
4. Anyja neve:
5. Neme:  férfi  nő Állampolgársága:
6. Születési hely és dátum (év, hó, nap):
7. Státusz:  amatőr  hivatásos
8. Címe (település):
9. Címe (utca, házszám):
10. Címe (irányítószám):
11. E-mail címe:

### Sportorvosi engedély:

Vélemény	Dátum	Aláírás, pecsét

Aláírással hozzájárulok ahhoz, hogy a MOBSSz a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkor érvényes jogszabályi rendelkezések szerint kezelje, továbbítsa a Nemzeti Sportszövetség ([www.nssz.hu](http://www.nssz.hu)) által üzemeltetett Sportinformációs Rendszer, és a CEB, IBAF, WADA és HUNADO számára, valamint az adatokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és laccímnyilvántartás központi szervénél ellenőrizze. Hozzájárulok továbbá, hogy a WADA előírásainak megfelelően a HUNADO és minden doppingellenőrzésre jogosult szerv rajtam doppingvizsgálatot végezzen. Továbbá hogy nevemet, születési időmet, és fényképet, játékos statisztikámat az MOBSSz a hivatalos honlapján és a [www.baseballfan.hu](http://www.baseballfan.hu) honlapon megjelentesse. Az MOBSSz szabályzatait megismertem és magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

.....  
Dátum

.....  
Az egyesület aláírása és pecsétje

.....  
Versenyző aláírása

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

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 **AXA Magyarország**-gal. (1074 Budapest Rákóczi út 70-72., Tel.: 06/40-303030)

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok a 3.-10. pontokban feltüntetett személyes adataimnak a **T-Mobile Magyarország Rt.** az 1.-11. pontokban feltüntetett adataimnak pedig a **AXA Magyarország**. (a továbbiakban: Biztosító) részére történő továbbításához és azoknak a Biztosító általi kezeléséhez. A jelen adatlap aláírásával külön hozzájárulok név és laccím 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 Nemzeti Sportszövetség a javamra köthet biztosítást a Biztosítónál:  igen  nem .....

Az adataimat továbbíthatják a fent megjelölt cégeknek marketing nyilvántartásba:  igen  nem Aláírás