*1. melléklet*

**IGAZOLÁSI ADATLAP**

a sportoló sportszervet által történő igazolásához

|  |  |
| --- | --- |
| **Sportszervezet[[1]](#footnote-1)**  |   |
| neve:  |   |
| székhelye:  |   |
|   |
| **Sportoló**  |   |
| neve:  |   |
| neme:  |   |
| születési helye, időpontja:  |   |
| anyja születéskori neve:  |   |
| TAJ-száma:  |   |
| lakcíme/értesítési címe:  |   |
| e-mail címe:  |   |
| telefonszáma:  |   |
|   |
| **A sportoló törvényes képviselőjének1**  |   |
| neve:  |   |
| születéskori neve:  |   |
| születési helye, időpontja:  |   |
| anyja születéskori neve:  |   |
| lakcíme/értesítési címe:  |   |
| e-mail címe:  |   |
| telefonszáma:  |   |

Alulírott, *………………………………………….…(sportoló neve)*,

* 1. kijelentem, hogy a fent nevezett sportszervezetnél sporttevékenységet kívánok folytatni, ezért
	2. egyetértek azzal, hogy fenti adataim az igazolt sportolói nyilvántartásban rögzítésre kerüljenek és tudomásul veszem, hogy köztem és a fent nevezett sportszervezetközött a mai nappal igazolt sportolói jogviszony jön létre, amelynek fennállása alatt játékjogom használatára a fent nevezett sportszervezet jogosult,
	3. vállalom az előírt igazolási hozzájárulás megfizetését[[2]](#footnote-2),
	4. nyilatkozom, hogy
		1. vízilabdasportágban más sportszervezettel nem állok igazolt sportolói jogviszonyban,
		2. a személyemet (valamint kiskorú gyermek esetén az ő személyét) érintő adatkezeléssel kapcsolatos adatkezelési tájékoztatót megismertem[[3]](#footnote-3),
	5. vállalom, hogy képmásomat a sportszervezet részére a nyilvántartásban történő rögzítés céljából elektronikus úton vagy nyomtatott formában átadom,
	6. a fenti adataim a fent nevezett sportszervezet általi a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) szóló az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelet (a továbbiakban: GDPR) előírásának megfelelő, a velem való kapcsolatfelvétel és kapcsolattartás, valamint az igazolt sportolói jogviszony létesítése, az ehhez kapcsolódó előírások teljesítésének ellenőrzése céljából történő nyilvántartásba vételéhez és kezeléséhez, valamint ezen célok érdekében történő használatához, valamint a Magyar Vízilabda Szövetség (a továbbiakban: MVLSZ), mint országos sportági szakszövetség részére történő továbbításhoz, illetve ahhoz, hogy az MVLSZ ezen adataimat az igazolt sportolói jogviszony fennállásának nyilvántartása céljából rögzítse és kezelje *hozzájárulok / nem járulok hozzá (aláhúzandó).*

A fenti adatok megadása önkéntes, az adatkezelés a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontja alapján hozzájáruláson alapul.

Tudomásul veszem, hogy az adatkezelőtől tájékoztatást kérhetek személyes adataim kezeléséről, illetve kérelmezhetem személyes adataim helyesbítését, valamint törlését vagy zárolását, visszavonhatom az adatkezeléshez adatott hozzájárulást. Tudomással bírok arról, hogy az adatkezelőnél tiltakozhatok személyes adataimnak kezelése ellen.

Amennyiben megítélése szerint az Önre vonatkozó személyes adatok kezelése megsérti az általános adatvédelmi rendeletet, úgy az adatkezelő adatvédelmi tisztviselőjéhez, a lakóhelye vagy tartózkodási helye szerint illetékes törvényszékhez fordulhat, valamint panaszt tehet a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál.

Kelt.: ……………….

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

 sportoló aláírása törvényes képviselő aláírása4

4 18. életévét be nem töltött sportoló esetében

 *2. melléklet*

**AMATŐR SPORTOLÓI NYILATKOZAT versenyengedély kérelmezéséhez**

Alulírott,

sportoló neve: ………………………………………………………………………………… sportoló születési helye és ideje: ……………………………...……………………………… MVLSZ nyilvántartási száma (amennyiben van): …………………………………………… törvényes képviselő neve (18 év alatti sportoló esetén): …………………………………….. mint az alábbi sportszervezet igazolt játékosa

Sportszervezet hivatalos neve: …………………………………………………………………

Sportszervezet székhelye: ……………………………………………………………………… Sportszervezet részéről ügyintézésre jogosult: …………………………………………………

ezúton kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a fent megjelölt sportszervezet a sportról szóló 2004. évi I. törvény 6. § (2) bekezdése alapján a ……….. /……… évi bajnoki szezonban nevemben versenyengedély kérelmet nyújtson be a Magyar Vízilabda Szövetséghez (székhely: 1007 Budapest, Margitsziget, Hajós Alfréd Uszoda, nyilv. szám: 01 07 0000044, a továbbiakban: MVLSZ);

ezúton nyilatkozatom, hogy a fent megjelölt sportszervezettel *(megfelelő X-szel jelölendő)*

|  |
| --- |
|   |
|   |

 igazolt sportolói jogviszonyban állok és sportszerződéssel nem rendelkezem igazolt sportolói jogviszonyban állok és sportszerződéssel rendelkezem, egyúttal hozzájárulok ahhoz, hogy a sportszervezet a versenyengedély igénylése érdekében a sportszerződést bemutassa az MVLSZ részére, szükség esetén annak meglétéről külön nyilatkozatot teszek;

ezúton nyilatkozom, hogy az adataimban, illetve jelen dokumentumban tett nyilatkozataimban bekövetkezett változást a sportszervezetem részére 5 napon belül bejelentem az MVLSZ részére történő továbbítás céljából;

ezúton kijelentem, hogy az MVLSZ Alapszabályát és egyéb szabályzatait magamra nézve kötelezőként ismerem el;

ezúton kijelentem, hogy az MVLSZ, mint adatkezelő által a [www.waterpolo.hu](http://www.waterpolo.hu/) honlapon közzétett Adatkezelési Szabályzatát és a személyemet érintő adatkezelési tájékoztatóit megismertem és az abban foglaltakat tudomásul veszem. Kijelentem továbbá, hogy a nevezett honlapon az adatkezelő által közzétett, a személyes adatok kezelésére vonatkozó adatkezelési tájékoztatókat folyamatosan figyelemmel kísérem.

Kelt: ……………………………………….

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

 törvényes képviselő aláírása sportoló aláírása

 (18 év alatti sportoló esetén)

**Sportorvosi engedély:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sportoló neve:**  |  |  |  |
| **Sportoló születési helye és ideje:**  |  |  |  |
| **Sportoló TAJ száma:**  |  |  |  |
| **Sportorvosi vélemény**  | **Kiállítás dátuma**  | **Érvényes (-ig)**  | **Aláírás, pecsét**  |
|      |   |   |   |

**Nyilatkozat állampolgárságról:**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatomban megjelölt állampolgársággal rendelkezem.

Állampolgárság: magyar többes állampolgár külföldi

Többes és külföldi állampolgár esetén állampolgárság(ok): ………………………….....……

Kelt: ………………………………….….

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

 törvényes képviselő aláírása sportoló aláírása

 (18 év alatti sportoló esetén)

**Nyilatkozat adott bajnokságokban meghatározott részvételi feltételekkel kapcsolatban:**

Az alábbi feltételekkel kapcsolatban a következő nyilatkozatot teszem *(megfelelő aláhúzandó):* • két szezonban legalább 5-5 mérkőzésen az MVLSZ által szervezett országos utánpótlás versenyrendszerben szerepeltem: IGEN NEM • legalább tíz szezonban az MVLSZ OB I. osztályú vagy Magyar Kupa versenyrendszerében szerepeltem: IGEN NEM

• legalább egy világversenyen (olimpia, vb, Eb) szerepeltem a magyar felnőtt válogatottban: IGEN NEM

Vállalom, hogy az MVLSZ felhívása esetén 72 órán belül igazolom jelen nyilatkozatom valóságtartamát.

Tudomásul veszem, hogy a Versenyszabályzat alapján, amennyiben a fenti nyilatkozatban valótlan adatot szolgáltatok, azonnali hatállyal elveszítem a versenyengedélyemet, és három évig nem kaphatok Magyarországon a vízilabda sportág egyetlen osztályában sem versenyengedélyt.

Kelt: …………………………………..….

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

 törvényes képviselő aláírása sportoló aláírása

 (18 év alatti sportoló esetén)

**Hozzájárulás biztosítás megkötéséhez:**

Tudomásul veszem, hogy a Versenyszabályzat alapján az általános játékjogosultság feltétele a sporttevékenységgel kapcsolatos biztosítás megléte.

Ezúton hozzájárulok, hogy a Versenyszabályzatnak megfelelően az MVLSZ részemre sporttevékenységemmel kapcsolatos biztosítást kössön.

Hozzájárulok Nem járulok hozzá

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Kelt: …………………………………….    |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  törvényes képviselő aláírása  (18 év alatti sportoló esetén)  |   |  sportoló aláírása  |

**Meghatalmazás:**

Ezúton meghatalmazom a fent megjelölt sportszervezet nevében az MVLSZ előtt ügyintézésre jogosult személyt, hogy ezen dokumentumot a versenyengedély kérelem mellékleteként benyújtsa az MVLSZ részére.

Kelt: ……………………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  sportszervezet cégszerű aláírása    |   |  sportoló aláírása  |
|   |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ törvényes képviselő aláírása (18 év alatti sportoló esetén)  |

A meghatalmazást elfogadom.

Kelt: ……………………………………..

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

 meghatalmazott aláírása

1. . életévét be nem töltött sportoló esetében [↑](#footnote-ref-1)
2. Igazolási hozzájárulás sportszervezet általi előírása esetén. [↑](#footnote-ref-2)
3. A Magyar Vízilabda Szövetség Adatvédelmi Szabályzata elérhető a [www.waterpolo.hu](http://www.waterpolo.hu/) oldalon. [↑](#footnote-ref-3)