|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Magyar Amerikai Futball Szövetség [www.mafsz.org.](http://www.mafsz.org/)Adatvédelmi nyilvántartási szám: | MAFSZ / Sportoló / Sportszervezetpéldánya |
| IGAZOLÓ LAP |
| Nyilvántartási szám: | Beérkezés dátuma: | Igazolóbiztos aláírása: |

Az Igazolólapon minden mezőt a valóságnak megfelelő adatokkal kötelező kitölteni. Az adatok valódiságát a MAFSZ tisztségviselője a személyi okmányok másolatának bekérése útján ellenőrizheti. A hiányosan kitöltött adatlap nem kerül feldolgozásra! Kiskorú sportoló esetén a szülői nyilatkozat kitöltése, és tanúk szerepeltetése is kötelező!

|  |
| --- |
| Személyes adatok |
| Játékos neve: | Click or tap here to enter text. | Fotó: |
| Lakcíme: | Click or tap here to enter text. |
| Anyja neve: | Click or tap here to enter text. |
| Születési idő: | Click or tap here to enter text. |
| Születési hely: | Click or tap here to enter text. |
| Állampolgársága: | Click or tap here to enter text. |
| TAJ száma: | Click or tap here to enter text. |
| Személyi azonosító okmány típusa: | [ ] Személyi igazolvány,[ ] Jogosítvány,[ ] Útlevél | Száma: | Click or tap here to enter text. |
| Igazolósportszervezet: | Click or tap here to enter text. | Igazolásalapja: | [ ] tagsági jogviszony[ ] sportolói szerződés |
| Korábbi sportszervezet: | [ ] korábban a Click or tap here to enter text.sportszervezettel álltam jogviszonyban | [ ]  korábban nem álltam sem tagsági, sem szerződéses jogviszonyban a Szövetség egyik tagjával sem |

|  |
| --- |
| Sportoló nyilatkozata |

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy a Magyar Amerikai Futball Szövetség (továbbiakban MAFSZ) az Igazolólapon feltüntetett, továbbá a MAFSZ nyilvántartási rendszerén keresztül ezen felül megadott személyes adataimat az adatkezelésre és adatvédelemre vonatkozó hatályos jogszabályok szerint tárolja, kezelje, azokat szükség szerint az állami sportinformációs rendszer, az állami sportvezetés, a nemzetközi szövetségek (EFAF, IFAF), valamint a doppingellenőrzést végző szervezetek (HUNADO, MACS, WADA) felé továbbítsa. Az igazolólap aláírásával magamra nézve kötelezően elfogadom a MAFSZ mindenkori szabályzatai által előírtakat. Kijelentem, hogy a MAFSZ, illetve a MAFSZ tagszervezeteinek rendezvényein saját felelősségemre veszek részt, az ott rólam készülő fényképek és videóanyagok használatához hozzájárulok. Jelen nyilatkozatomat az amerikai futball sporttág sajátosságainak ismeretében teszem.

Kelt:Click or tap here to enter text., Click or tap here to enter text.

Sportoló

|  |
| --- |
| Szülői nyilatkozat 18 év alatti játékos igazolásához |

Szülő (Gondviselő) neve (amennyiben az igazolt játékos 18 év alatti):

Alulírott szülő, mint a fent nevezett kiskorú gyermek törvényes képviselője ezúton hozzájárulok, hogy gyermekemet a Magyar Amerikai Futball Szövetség nyilvántartásba vegye, az igazolólapon feltüntetett, továbbá a MAFSZ nyilvántartási rendszerén keresztül ezen felül megadott személyes adatait az adatkezelésre és adatvédelemre vonatkozó hatályos jogszabályok szerint tárolja, kezelje, azokat szükség szerint az állami sportinformációs rendszer, az állami sportvezetés, a nemzetközi szövetségek (EFAF, IFAF), valamint a doppingellenőrzést végző szervezetek (HUNADO, MACS, WADA) felé továbbítsa.

A MAFSZ és a MAFSZ tagszervezetei által szervezett sporteseményeken (edzés, mérkőzés) gyermekem az én felelősségemre vesz részt, azokon gyermekemről fényképek, videóanyagok készülhetnek, melyeket MAFSZ és partnerei felhasználhatnak média tevékenységükhöz.

Kelt: Click or tap here to enter text., Click or tap here to enter text.

Szülő (Gondviselő)

|  |
| --- |
| Tanúk |

név név

lakcím lakcím

aláírás aláírás