**Hozzájárulási Nyilatkozat**

**(Adatkezeléshez)**

Alulírott ……………………………………………………..………………………. [név];

…………………………………………………………………………………………. [ szül. hely és idő] …………………………………………………………………………..……………………………………………….…..…[lakcím],

- továbbiakban **nyilatkozó** – kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy alábbi személyes adataimat:

* Név
* Lakcím
* Anyja neve
* Születési hely, idő
* Állampolgársága
* Email cím
* Telefonszám
* TAJ kártya szám
* Adószám
* Személyi igazolvány szám, lakcímkártya szám
* Útlevélszám, útlevél másolat
* Képviselője neve, címe, telefonszáma, e-mail címe
* Iskola neve, címe, igazgató neve
* Versenyengedély nyilvántartási szám
* Sportorvosi engedély és érvényessége
* Testsúly, magasság
* Felszereléshez kapcsolódó adatok (mezméret, cipő méret, stb)
* Szükség esetén bankszámlaszám

Az alapszabályzatában megnevezett tevékenységekhez kapcsolódóan a Magyar Torna Szövetség (cím: 1146 Budapest, Istvánmezei út 1-3., adószám: 18158555-2-42), a [www.matsz.hu](http://www.matsz.hu) weboldalon közzétett adatkezelési tájékoztatóban megfogalmazott célok és jogalapok mentén az ott megadott határidőkig és feltételekkel kezelje.

………………………………… [település]; …………………………….. [dátum]

……………………………………................

nyilatkozó aláírása