Magyar Torna Szövetség Szülői hozzájárulási nyilatkozat

**Szülői hozzájárulási nyilatkozat**

**(Adatkezeléshez)**

Alulírott ……………………………………………………..……………………………………..… [szülő, gondviselő]; …………………………………………………………………………..……………………………………………….…..…[lakcím],

- továbbiakban **nyilatkozó** – kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy

 …………………..………………………………………………………………………………..……….. nevű gyermekem (szül. hely és idő: ……………………………………………………………………………....) alábbi személyes adatait

* 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]

 …………………………………….....

 szülő/gondviselő (nyilatkozó) aláírása

**Sportoló**

**hozzájáruló nyilatkozata személyes adatai megismeréséhez és kezeléséhez**

Alulírott, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (*név*)

(sportág: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­

szül. hely, idő: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**személyes adatok jogosultja** a GDPR 6. cikk (1) bekezdés a) pontja alapján jelen nyilatkozom útján kifejezetten

**h o z z á j á r u l o k**

ahhoz, hogy a(z) **Magyar Torna Szövetség** mint adatkezelő (a továbbiakban: **Adatkezelő**) a versenyrendszerben, illetve versenyen való részvételre jogosító igazolvány (**versenyengedély**) **kiadása, visszavonása, ezzel kapcsolatos nyilvántartás vezetése, valamint a versenyengedéllyel kapcsolatos biztosítási jogviszony létesítése céljából** az adatkezelési tájékoztatóban rögzített személyes adataimat megismerje, kezelje, valamint az adatkezelési tájékoztatóban rögzített személyeknek továbbítsa hozzájárulási nyilatkozatom visszavonásáig. Hozzájárulásom kifejezetten kiterjed arra, hogy az **Adatkezelő személyes adataimat a Magyar Olimpiai Bizottság (székhely: 1124 Budapest, Csörsz u. 49-51.) mint adatfeldolgozó részére továbbítsa** az adatkezelési tájékoztatóban rögzített célból, illetve, hogy a Magyar Olimpiai Bizottság személyes adataim kezelése céljából további adatfeldolgozót igénybe vegyen, valamint személyes adataimat a versenyengedéllyel kapcsolatos biztosítási jogviszony létesítése céljából **biztosító részére továbbítsa**.

Jelen nyilatkozatom útján hozzájárulok ahhoz is, hogy a **sportról szóló 2004. évi I. törvény 3. § (8) bekezdésében rögzített időtartamot követően** az Adatkezelő az általa jogi kötelezettség teljesítése jogcímén kezelt személyes adataimat ezen időtartamot követően is – hozzájárulási nyilatkozatom visszavonásáig – megismerje, kezelje, valamint az adatkezelési tájékoztatóban rögzítettek szerint továbbítsa.

Kijelentem, hogy az Adatkezelő **adatkezelési tájékoztatójában**, valamint a Magyar Olimpiai Bizottság adatvédelmi szabályzata VI/7. fejezetében **foglaltakat megismertem és megértettem**. Kijelentem továbbá, hogy hozzájárulási nyilatkozatom önkéntes, megfelelő tájékoztatáson alapul, konkrét adatkezelésre vonatkozik és egyértelmű akaratomat tartalmazza.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*település*), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*dátum*)

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

*személyes adat jogosultjának aláírása*

|  |
| --- |
| **Kiskorú sportoló törvényes képviselőjeként hozzájárulásomat adom a sportoló nyilatkozatához:**Név: Név: Lakcím: Lakcím:  ………..…………………………………………………………………  sportoló törvényes képviselőjének aláírása sportoló törvényes képviselőjének aláírása**Előttünk, mint tanúk előtt:** |
|  | **Tanú1** |  | **Tanú2** |
| Tanú neve |  |  |  |
| Tanú lakcíme  |  |  |  |
| Tanú aláírása |  |  |  |