**MTSZ Edzői Kártya program**

**Igénylő és regisztrációs lap**

**Hozzájáruló nyilatkozat**

személyes adatok megismeréséhez és kezeléséhez

Kérjük, a kitöltött igénylő és regisztrációs lappal együtt, min.300 dpi felbontású világos hátterű

digitális igazolványképet is csatoljon az MTSZ részére!

Név: ……………….................................................................................…………………………………………

Lakcím: ........................................................................................................................................

Értesítési cím: ………………………………………………………………….........................................................

Születési idő: ………..................................................................…………………..................................

Telefonszám: ...............................................................................................................................

E-mail cím: ...................................................................................................................................

Foglalkoztató (szakosztály): …............................................................……………………………………….

Legmagasabb iskolai végzettség: ......................................................……………………………………….

Tenisz szakmai végzettségek: ............................................................……………………………………….

Szakmai tevékenység bemutatása: …………………………………………………………………………………………

..………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……..…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……..…………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Számlázási adatok (A számlákat a számlázz.hu rendszerén keresztül e-mailben fogjuk megküldeni 8 napos fizetési határidővel)

Amennyiben a számlát saját nevére kéri:

NÉV:

LAKCÍM:

E-MAIL CÍM:

Amennyiben a számlát egyesülete nevére kéri:

EGEYESÜLET TELJES, HIVATALOS NEVE:

ADÓSZÁMA:

SZÉKHELYE:

E-MAIL CÍME:

(a továbbiakban: igénylő)

Alulírott igénylő jelen nyilatkozatom útján kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Tenisz Szövetség (székhely: 1037 Budapest, Mikoviny u. 6., a továbbiakban: MTSZ) mint adatkezelő a jelen nyilatkozatban megadott személyes adataimat megismerje és azokat az MTSZ Edzői Kártya program beindításával és ezt követően a programban való részvétellel összefüggésben.

Kijelentem, hogy az MTSZ Adatkezelési tájékoztatóját- amely a [www.huntennis.hu](http://www.huntennis.hu/) honlapon elérhető - megismertem és megértettem, továbbá annak alkalmazását jelen nyilatkozatban foglalt adatkezelésre elismerem. Tudomásul veszem az adatkezelés tényét, illetve azt, hogy az MTSZ az adatok megismerésére, illetve kezelésére a program beindítása, illetve a programban való részvételből eredő jogok gyakorlása és kötelezettségek teljesítése.

Kijelentem továbbá, hogy az MTSZ a tervezett adatkezelésről megfelelően tájékoztatott. Tudomásul veszem, hogy az MTSZ hozzájárulásomon kívül egyéb jogcímen (szerződés teljesítése, jogi kötelezettség teljesítése, személyes adat jogosultjának vagy egy másik természetes személy létfontosságú érdekének védelme, MTSZ jogos érdekének érvényesítése) is jogosult személyes adataim kezelésére.

Jelen hozzájárulásom önkéntes, konkrét és megfelelő tájékoztatáson alapul, és egyértelmű kinyilvánítása annak, hogy az MTSZ által fentiek szerint végzett adatkezeléshez hozzájárulásomat megadom. Tudomásul veszem, hogy a hozzájáruló nyilatkozatomat bármikor visszavonhatom, illetve, hogy a hozzájárulás megadása az MTSZ Edzői Kártya programban való részvétel feltétele, a hozzájárulás bármely okból történő megszűnése esetén az MTSZ a programmal összefüggésben keletkező jogviszonyt köteles megszüntetni, és a személyes adatokat minden nyilvántartásából törölni, kivéve, ha a személyes adat kezelésére jogi kötelezettség teljesítése miatt szükség van, vagy a további adatkezeléshez hozzájárulásomat megadom.

Hozzájárulásom kiterjed arra, hogy az MTSZ a fenti személyes adataimat igazoló dokumentumokról fénymásolatot vagy elektronikus másolatot készítsen, és azokat a rólam vezetett nyilvántartás részeként kezelje, tárolja.

Vállalom, hogy az általam közölt bármely adatban történő változásról haladéktalanul írásban értesítem az MTSZ-t.

Kelt: ……………………

....................................................

igénylő aláírása

Előttünk mint tanúk előtt:

Név: ……………………………………… Név: ………………………………………

Lakcím: ……………………………………… Lakcím: ………………………………………

Aláírás: ……………………………………… Aláírás: ………………………………………