**Versenyengedély kérő lap 2025**

 **NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KELL KITÖLTENI**



**Sportegyesület neve:**

 **Sportág: BASEBALL/SOFTBALL/BASEBALL5**

**Versenyző adatai**

**Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Születési dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Születés helye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Anyja leánykori neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lakcím:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Jó minőségű fénykép nélkül

a kérelem nem fogadható el

**Taj szám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Verseny:**

☐ Felnőtt Baseball NBI/NBII Nemzetközi és MK

☐ Felnőtt Baseball NBIII és MK

☐ Utánpótlás Baseball NB/MK/Nemzetközi

☐ Felnőtt Softball NBI/Nemzetközi és MK

☐ Softball U18/Nemzetközi és MK

☐ Coed Slow-pitch Softball

☐ Baseball5 bajnokság

Versenykiírás korlátozhatja a kettős versenyengedélyek kiadását.

**Sportorvosi engedély:**Sportorvosi engedély átvezetését kérem: ☐ korábbi engedélyről (csatolni kell!)

 ☐ tagsági könyvből (csatolni kell!)

Alulírott Versenyző, jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy az MOBSSZ a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkori jogszabályi rendelkezések illetve a GDPR szerint kezelje, továbbítsa a Sportinformációs Rendszer illetve az OSEI számára, valamint az adatokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és lakcímnyilvántartás központi szervénél ellenőrizze, továbbá hogy nevemet, születési időmet, versenyengedélyem számát, fényképemet, játékos statisztikámat a MOBSSZ a hivatalos honlapján vagy a League Republicon közzé tegye. Az MOBSSZ szabályzatait megismertem, és magamra nézve kötelezőnek fogadom el. Hozzájárulok, hogy a MOBSSZ a rólam készült fényképeket, videó illetve hanganyagot honlapjain vagy közösségi média felületein megjelentesse a sportág népszerűsítése céljából.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dátum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Versenyző aláírása

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A sportszervezet

aláírása és pecsétje

*Kiskorú esetében a gondviselő hozzájárulása (kötelező!):*

Neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Címe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aláírása:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_