

Kérjük olvashatóan, nyomtatott nagy betűkkel kitölteni!

Sportszervezetre vonatkozó adatok	
Bíróság által bejegyzett név	<input type="text"/>
Rövid név	<input type="text"/>
Számlázási név	<input type="text"/>
Típus	Egyesület / Sportiskola / Diák sportegyesület / Iskolai sportkör / Gazdasági társaság / Egyéb
Bjegyzés kelte	<input type="text"/> év.hó.nap
Adószám	<input type="text"/>
Hivatalos cím	<input type="text"/> Ir.szám <input type="text"/> Megye
	<input type="text"/> Település
	<input type="text"/> Közszerűlet <input type="text"/> Hsz/Em/A
Honlap cím	<input type="text"/>
Levelezési cím	<input type="text"/> Ir.szám <input type="text"/> Megye
	<input type="text"/> Település
	<input type="text"/> Közszerűlet <input type="text"/> Hsz/Em/A
Honlap cím	<input type="text"/>
Hivatalos képviselő*	<b>MRSZ kapcsolattartó/e-ügyintéző</b>
Név	<input type="text"/>
Kelt:	
P.H.	Hivatalos képviselő aláírása
	MRSZ kapcsolattartó/ e-ügyintéző aláírása

Képviselő személyi adatai			
Vezetéknév	<input type="text"/>	Keresztnév	<input type="text"/>
Születési név	<input type="text"/>	Születési hely	<input type="text"/>
Születési dátum	<input type="text"/> év.hó.nap	Anyja születési neve	<input type="text"/>
Neme	Férfi <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/>	Állampolgárság	<input type="text"/>
Telefonszám	<input type="text"/>	E-mail cím	<input type="text"/>
<p>Alulírott ezúton hozzájárulok, hogy az alábbi nyilatkozaton közölt személyes adataimat a Magyar Röplabda Szövetség adatnyilvántartó rendszerének működtetése érdekében kezelje, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben foglaltaknak megfelelően.</p> <p>Tudomásul veszem, hogy a Magyar Röplabda Szövetségtől, mint adatkezelőtől tájékoztatást kérhetek személyes adataim kezeléséről, illetve kérelmezhetem személyes adataim helyesbítését, valamint törlését vagy zárolását.</p> <p>Nyilatkozom, hogy az adataimban időközben bekövetkezett esetleges változásokat 8 napon belül jelzem a Magyar Röplabda Szövetség felé.</p>			
Kelt:			<input type="text"/>
			Aláírás*
Kapcsolattartó / E-ügyintéző személyi adatai			
TEREMRÖPLABDA / STRANDRÖPLABDA / ÜLÖRÖPLABDA (kérjük az e-ügyintéző jogosultságát bejelölni)			
Vezetéknév	<input type="text"/>	Keresztnév	<input type="text"/>
Születési név	<input type="text"/>	Születési hely	<input type="text"/>
Születési dátum	<input type="text"/> év.hó.nap	Anyja születési neve	<input type="text"/>
Neme	Férfi <input type="checkbox"/> Nő <input type="checkbox"/>	Állampolgárság	<input type="text"/>
Elérhetőségek			
Telefonszám	<input type="text"/>	E-mail cím	<input type="text"/>
<p>Alulírott ezúton hozzájárulok, hogy az alábbi nyilatkozaton közölt személyes adataimat a Magyar Röplabda Szövetség adatnyilvántartó rendszerének működtetése érdekében kezelje, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben foglaltaknak megfelelően.</p> <p>Tudomásul veszem, hogy a Magyar Röplabda Szövetségtől, mint adatkezelőtől tájékoztatást kérhetek személyes adataim kezeléséről, illetve kérelmezhetem személyes adataim helyesbítését, valamint törlését vagy zárolását.</p> <p>Nyilatkozom, hogy az adataimban időközben bekövetkezett esetleges változásokat 8 napon belül jelzem a Magyar Röplabda Szövetség felé.</p>			
Kelt:			<input type="text"/>
			Aláírás*