**Regisztrációs adatlap és elfogadó nyilatkozat**

Sportoló neve:………………………………………………………………………………………………………………………………………

Születési helye, ideje: ………………………………………….…………………… TAJ száma: ………………………………………

Anyja születési neve: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Lakcíme: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefonszáma, e-mail címe: …………………………………………………………………………………………………………………

Iskolája: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Törvényes képviselő neve: …………………………………………………………………………………………………………………..

Telefonszáma, e-mail címe: …………………………………………………………………………………………………………………

**Elfogadó nyilatkozat**

*Fent nevezett sportoló törvényes képviselőjeként nyilatkozom, hogy a sportolói jogviszonyhoz szükséges személyes adatok, valamint a gyermekemről, illetve rólam készült fotók, videófelvételek közzétételével kapcsolatos,* [*www.szombathelysport.hu*](http://www.szombathelysport.hu) *weboldalon a közérdekű adatok menüpontban található adatkezelési tájékoztatót, valamint a működési hozzájárulás szabályzatot megismertem és az abban foglaltakat megértettem, gyermekem és a saját nevemben tudomásul veszem.*

*Tudomásul veszem, hogy az adatkezelésnek további céljai lehetnek, eltérő jogalapokkal, így abban az esetben, ha a Szombathelyi Sportközpont és Sportiskola Nonprofit Kft-nek törvényi kötelezettsége a regisztrált sportoló adatait kezelni, tiltakozáshoz, az adatok törléséhez és az elfogadói nyilatkozat visszavonásához nincs jogom.*

*Készült 2 db eredeti példányban. Kapják: sportoló törvényes képviselője, Szombathelyi Sportközpont és Sportiskola Nonprofit Kft.*

Kelt: ………………………………………………………………

……………………………………………………………… ………………………………………………………………

törvényes képviselő aláírása sportoló aláírása