

## TAGNYILVÁNTARTÓ ADATLAP

**AZ IGAZOLÁS SZÁMA:**  
(szövetség tölti ki)

**SPORTEGYESÜLET NEVE:**

---

**A SPORTOLÓ NEVE:**

---

**SZÜLETÉSI HELYE:**

**IDŐ:**

---

**ANYJA NEVE:**

---

**TELEFONSZÁMA:**

---

**1 DB SZÍNES  
IGAZOLVÁNYKÉP**

**E-MAIL:**

---

**SPORTEGYESÜLETBE BELÉPÉS IDEJE:**

---

Jelen dokumentum aláírásával kijelentem, hogy a Magyar Dinamikus Lövészsport Szövetség hivatalos weboldalán közzétett adatvédelmi tájékoztatót és jogi nyilatkozatot megismertem és elfogadom, hozzájárulok, hogy a szövetség az abban foglalt módon és ideig személyes adataimat kezelje, valamint kifejezetten hozzájárulok, hogy a sportolói azonosításhoz szükséges személyes adataim a minősítési névjegyzék, a versenyeredmények és hasonló szövetségi anyagok részeként a szövetség honlapján is közzétételre kerüljenek.

---

**KELT:**

---

\_\_\_\_\_  
sportoló

Ph.

\_\_\_\_\_  
egyesület vezetője