

Diákolimpiai nevezési kérelem
ELTE Gyertyánffy István Gyakorló Általános Iskola

Tanuló neve:

Tanuló osztálya:

Anyja neve:

Születési ideje:

Születési helye:

OM azonosító:

Versenytípus:

Jelleg*:	egyéni		csapat		
Korcsoport*:	I.	II.	III.	IV.	V.
Nem*:	lány		fiú		vegyes (csapat)
Kategória*:	A		B		

Egyéb tudnivaló:

*a megfelelő választ kérem, karikázza be

Alulírott gondviselő kijelentem, hogy a fenti versenyszámban meghatározott nevezési díjat a Budapesti Diáksport Szövetség részére megfizetem. Az iskolával szemben semmilyen anyagi követelésem nincs.

Kelt: Budapest, _____ év _____ hónap _____ nap

Nyilatkozó neve: _____

Nyilatkozó anyja neve: _____

Nyilatkozó lakcíme: _____

Nyilatkozó aláírása: _____



Nevezési- és adatkezelési nyilatkozat

Alulírott¹

Kiskorú adatai:	
Név:	
Lakcím:	
Születési helye és ideje:	
Anyja neve:	
Diákigazolvány száma:	
A kiskorú nevében eljáró/nyilatkozat megtételéhez hozzájáruló ² törvényes képviselő ³ adatai:	
Név:	
Lakcím:	

Nyilatkozom, hogy a Diákolimpia® országos tanulmányi- és tehetséggondozó versenyrendszer keretében meghirdetett diáksportversenyen versenyzőként részt kívánok venni.

A nyilatkozat aláírásával elismerem hogy saját felelősségemre veszek részt a sportversenyen.

Kijelentem, hogy a Versenyszabályzatban szereplő, résztvevőkre (versenyzőkre) vonatkozó szabályokkal tisztában vagyok, azoknak megfelelek. Tudomásul veszem, hogy amennyiben nyilatkozatom a valóságnak nem felel meg, az a Versenyszabályzatban foglalt szankciók alkalmazását (pl. kizárást) vonhatja maga után.

Tudomásul veszem, illetve önkéntesen és kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a nevezéshez szükséges személyes adatokat a köznevelési intézmény képviseletében nevezést végző személy a Diákolimpia® monitoring és nevezési rendszerében, a Versenyszabályzatnak megfelelően rögzítse.

Kijelentem, hogy a Magyar Diáksport Szövetség Diákolimpia® online monitoring- és nevezési rendszer felületén keresztül végzett, továbbá a Diákolimpia® versenyein való részvétellel összefüggően végzett adatkezeléshez kapcsolódó Adatkezelési Szabályzat és Tájékoztatóját (a továbbiakban: Adatkezelési Szabályzat), amely az MDSZ honlapján érhető el (www.mdsz.hu/diakolimpia vagy www.diakolimpia.hu), és amely az adatkezeléssel összefüggő teljes körű tájékoztatást tartalmazza, megismertem és elfogadom, erre való tekintettel az érintett személyes adatoknak az Adatkezelési Szabályzatban foglaltak szerinti kezeléséhez, nyilvántartásához, közléséhez, felhasználásához, továbbításához, illetve harmadik személy általi feldolgozásához önkéntesen és kifejezetten hozzájárulok.

Kelt:,

.....
aláírás

A nyilatkozó **törvényes képviselőjeként** kijelentem, hogy a nyilatkozatban foglaltakat tudomásul veszem, annak megtételéhez hozzájárulok.

Kelt:,

.....
aláírás

¹ Kérjük az adatokat nyomtatott nagybetűvel kitölteni!

² A megfelelő rész aláhúzendő!

³ A Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. év. V. törvény 2:11-12.§ szakaszára figyelemmel, a korlátozottan cselekvőképes kiskorú jognyilatkozatának érvényességéhez – ha e törvény eltérően nem rendelkezik – törvényes képviselőjének hozzájárulása szükséges. Korlátozottan cselekvőképes az a kiskorú, aki a 14. életévét betöltötte és nem cselekvőképtelen. Ennek értelmében jelen nyilatkozat érvényességéhez a 14. életévüket betöltött, 18 éves kor alatti tanulók esetében a törvényes képviselő (szülő) aláírása is szükséges. 14 éves kor alatti a nyilatkozatot csak a törvényes képviselő (szülő) írhatja alá.