

## AMATŐR SPORTOLÓI NYILATKOZAT

- versenyengedély kérelmezéséhez -

- 2023/2024. évi bajnoki szezon -

Alulírott,

Név: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő: .....

Lakcím: .....

NSSZ szám (amennyiben van): .....

Neme: férfi / nő

Törvényes képviselő adatai (18 év alatti sportoló esetén):

Név: .....

Szig. szám: .....

mint az alábbi sportszervezet igazolt játékosa

Sportszervezet: .....

Székhelye: .....

Sportszervezetről részéről ügyintézésre jogosult: .....

ezúton kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy afent megjelölt sportszervezet a sportról szóló 2004. évi I. törvény 6. § (2) bekezdése alapján a 2023/2024. évi bajnoki szezonban nevemben versenyengedély kérelmet nyújtson be a Magyar Vízilabda Szövetséghez (1138 Budapest, Margitsziget).

### Sportorvosi engedély

Vélemény	Kiállítás dátuma	Érvényes (-ig)	Aláírás, pecsét

### Nyilatkozat szerződés bemutatásához való hozzájárulásról (sportvállalkozás vagy alapítvány esetén)

Ezúton nyilatkozom, hogy a fent megjelölt sportszervezettel amatőr sportolói jogviszonyban állok. Hozzájárulok ahhoz, hogy a sportszervezet a versenyengedély igénylése érdekében a szerződést bemutassa a Magyar Vízilabda Szövetség részére, szükség esetén annak meglétéről külön nyilatkozatot teszek.

### Nyilatkozat állampolgárságról

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen nyilatkozatomban megjelölt állampolgársággal rendelkezem.

Állampolgárság:  magyar  többes állampolgár  külföldi

Többes és külföldi állampolgár esetén állampolgárság(ok): .....

.....  
Törvényes képviselő(k) aláírása  
(18 év alatti sportoló esetén)

.....  
Sportoló aláírása

### **Nyilatkozat adott bajnokságokban meghatározott részvételi feltételekkel kapcsolatban:**

Az alábbi feltételekkel kapcsolatban a következő nyilatkozatot teszem: ( a valós válasz aláhúzendó )

- két szezonban legalább 5-5 mérkőzésen az MVLSZ által szervezett országos utánpótlás versenyrendszerben szerepeltem: igen nem
- legalább tíz szezonban az MVLSZ OB I. osztályú vagy Magyar Kupa versenyrendszerében szerepeltem, igen nem
- legalább egy világversenyen – Olimpia, VB, EB - szerepeltem magyar felnőtt válogatottban: igen nem

Vállalom, hogy a Magyar Vízilabda Szövetség felhívása esetén 72 órán belül igazolom jelen nyilatkozatom valóságtartamát.

Tudomásul veszem, hogy a Versenyszabályzat 32. § (6) bekezdése alapján, amennyiben a fenti nyilatkozatban valótlan adatot szolgáltatok, azonnali hatállyal elveszítem a versenyengedélyemet, és három évig nem kaphatok Magyarországon a vízilabda sportág egyetlen osztályában sem versenyengedélyt.

.....  
Törvényes képviselő(k) aláírása  
(18 év alatti sportoló esetén)

.....  
Sportoló aláírása

### **Hozzájárulás biztosítás megkötéséhez**

Ezúton hozzájárulok, hogy a Versenyszabályzat 189. § (3) bekezdésének megfelelően a Magyar Vízilabda Szövetség részemre sporttevékenységemmel kapcsolatos biztosítást kössön.

Hozzájárulok

Nem járulok hozzá

A Vsz. 189. § (1) bekezdés alapján azáltalános játékjogosultság feltétele a sporttevékenységgel kapcsolatos biztosítás megléte.

.....  
Törvényes képviselő(k) aláírása  
(18 év alatti sportoló esetén)

.....  
Sportoló aláírása

## Meghatalmazás

Jelen nyilatkozat aláírásával meghatalmazom a fent megjelölt sportszervezet nevében a Magyar Vízilabda Szövetség előtt ügyintézésre jogosult személyt, hogy ezen dokumentumot a versenyengedély kérelem mellékleteként benyújtsa a Magyar Vízilabda Szövetség részére.

Jelen nyilatkozatommal az MVLSZ szabályzatait magamra nézve kötelezőként ismerem el.

Kelt: ....., 202.... év ..... hó ..... nap

.....  
Sportszervezet cégszerű aláírása

.....  
Sportoló aláírása

.....  
Törvényes képviselő(k) aláírása  
(18 év alatti sportoló esetén)

A meghatalmazást elfogadom.

Kelt: ....., 202.... év ..... hó ..... nap

.....  
Meghatalmazott aláírása

Mellékletek:

1. számú melléklet: Adatkezelési hozzájárulás

## ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

Jelen nyilatkozatom útján kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Vízilabda Szövetség (1138 Budapest, Margitsziget) (a továbbiakban: MVLSZ), mint adatkezelő személyes adataimat, a játékos statisztikáimat, valamint a sportorvosi engedélyre vonatkozó különleges adataimat megismerje, és azokat kezelje. Hozzájárulok és tudomásul veszem, hogy az MVLSZ a megadott személyes és különleges adataimat a sportról szóló 2004. évi I. törvényben, és az MVLSZ szabályzataiban meghatározott jogszerű keretek között, az ott meghatározott feladatainak ellátása céljából megismerje és kezelje.

Kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy az MVLSZ a következő adatokat az általa üzemeltetett [www.waterpolo.hu](http://www.waterpolo.hu) weboldalon nyilvánosságra hozza:

- név
- fénykép
- NSSZ szám
- külföldi / hazai sportolók csoportjába való besorolás
- játékos statisztika.

Kijelentem, hogy az MVLSZ Adatkezelési Szabályzatát megismertem és megértettem, továbbá annak alkalmazását jelen nyilatkozatban foglalt adatkezelésre elismerem.

Jelen hozzájárulásom önkéntes, megfelelő tájékoztatáson alapul és egyértelmű kinyilvánítása annak, hogy az MVLSZ által fentiek szerint végzett adatkezeléshez hozzájárulásomat megadom.

Tisztában vagyok azzal, hogy jogom van az adatkezelőtől kérni a személyes adataimhoz történő hozzáférést, azok helyesbítését, törlését, azok kezelésének korlátozását és tiltakozni az ilyen adatok kezelése ellen. Jogom van a hozzájárulás visszavonására, ez azonban nem érinti a korábbi hozzájárulás alapján a visszavonásig végrehajtott adatkezelés jogszerűségét. Lehetőségem van jogaim megsértése esetén a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál panaszt benyújtani.

Kelt: ....., 202.... év ..... hó ..... nap

.....  
Törvényes képviselő(k) aláírása  
(18 év alatti sportoló esetén)

.....  
Sportoló aláírása

**SPORTORVOSI VIZSGÁLATI KÉRDŐÍV**

Név: .....	TAJ szám: .....
Születési idő: .....	Születés helye: .....
Anyja neve: .....	Sportág: .....
Címe: .....	Egyesület: .....
Sportoló foglalkozása: .....	Mióta sportol: .....
	Dohányzik-e, vagy valaha dohányzott-e?                      igen      nem

**Testsúly:**                      kg                      **Testmagasság:**                      cm

1. Heti edzés óra (óra/hét):		
2. Legjobb hazai/nemzetközi eredménye:		
3. Volt-e valamilyen betegsége korábban?	Igen	Nem
4. Veszületetten vagy szerzetten hiányzik-e valamelyik szerve (pl. egyik vese)?	Igen	Nem
5. Kezelték-e valaha kórházban?	Igen	Nem
6. Szed-e rendszeresen valamilyen gyógyszert orvosi előírásra, vagy anélkül?	Igen	Nem
7. Szed-e vagy korábban szedett-e valamilyen táplálék-kiegészítőt, valamint testsúlyát csökkentő, vagy növelő, teljesítőképességet fokozó készítményt?	Igen	Nem
8. Használ-e valamilyen inhalációs készítményt?	Igen	Nem
9. Allergiás-e valamire (pl. virágpor, méhcsípés, orvosság, étel, stb.)?	Igen	Nem
10. Előfordult-e, hogy edzés alatt, vagy után elájult volna, vagy gyengeség érzése lett volna?	Igen	Nem
11. Volt-e valaha mellkasi fájdalom edzés alatt, vagy után?	Igen	Nem
12. Elszédült-e valaha edzés közben, vagy után?	Igen	Nem
13. Korábban fárad-e el, mint sporttársai edzés közben?	Igen	Nem
14. Érzett-e valaha rohamszerűen fellépő szapora szívdobogást, vagy rendszertelen szív működést („mintha kihagyna”)?	Igen	Nem
15. Mondták-e valaha orvosi vizsgálat alkalmával, hogy magas a vérnyomása?	Igen	Nem
16. Mondták-e valaha orvosi vizsgálat alkalmával, hogy szívzöreje van?	Igen	Nem
17. Mérték-e valaha laboratóriumi vizsgálatnál magasabb vércukrot, vagy koleszterint?	Igen	Nem
18. Családjában (szülők, nagyszülők, testvér) fordult-e elő 50 év alatti életkorban hirtelen halál, vagy szívbetegség miatti halálest?	Igen	Nem
19. Családjában előfordult-e daganatos betegség, magas vérnyomás, cukorbetegség, szívbetegség, agyvérzés, ritmuszavar, eszméletvesztés, Marfan szindróma, végtagi érszűkület, szívkatéterezés/szívűtét?	Igen	Nem
20. Az elmúlt egy évben volt-e komolyabb vírusfertőzése (pl. szívizomgyulladás, mononucleosis)?	Igen	Nem
21. Előfordult-e, hogy az orvos nem tanácsolta a sportolást vagy testnevelést szív-probléma miatt?	Igen	Nem
22. Van-e jelenleg valamilyen bőrpanasza (pl. viszketés, kiütés, herpes, pattanás, furunculus, gomba)?	Igen	Nem
23. Volt-e valaha fejsérülése, illetve elszenvedett-e KO-t?	Igen	Nem
24. Volt-e valaha rohamszerűen jelentkező, végtagjaira kiterjedő görcsös állapota, epilepsziás rohama?	Igen	Nem
25. Előfordult-e, hogy nagy melegben végzett edzéstől rosszul lett, vagy megbetegedett volna?	Igen	Nem
26. Előfordult-e, hogy edzés közben vagy utána nehézlégzés, sípoló légzés, vagy köhögő roham lépett fel?	Igen	Nem
27. Asztmás-e?	Igen	Nem
28. Van-e valamilyen szezonális allergiája, ami orvosi kezelést igényel?	Igen	Nem
29. Használ-e valamilyen speciális eszközt, ami a sportágban nem szokásos (pl. térd- vagy bokavédő, brace, fogszabályozó, hallókészülék)?	Igen	Nem

30. Volt-e valaha valamilyen probléma a szemével vagy a látásával?	Igen	Nem
31. Visel-e szemüveget, kontaktlencsét vagy védőszemüveget?	Igen	Nem
32. Volt-e csonttörése?	Igen	Nem
33. Volt-e műtéti beavatkozást igénylő sportsérülése?	Igen	Nem
34. Volt-e valaha csont-, ízületi-, szalag vagy izom problémája sérülésből adódóan, mely kezelést igényelt? Ha igen, jelölje meg, hol?	Igen	Nem
35. Volt-e valaha olyan csont-, ízületi-, szalag- vagy izomproblémája, ami fájdalommal, esetleg duzzanattal járt – sérüléstől függetlenül? Ha igen, jelölje meg, hol? fej nyak hát mellkas váll felkar könyök alkar csukló kézfej ujjak csípő comb térd lábikra/lábszár boka lábfej		Nem
36. Szükség volt-e valaha testsúlyának növelésére vagy csökkentésére?	Igen	Nem
37. Fogyaszt-e rendszeresen, hogy sportága követelményeinek (pl. súlycsoport) megfeleljen?	Igen	Nem
38. A fogyás mértéke meghaladja-e az 5 kg-ot?	Igen	Nem
39. Fáradtnak, kimerültnek, vagy ingerlékenynek érzi-e magát?	Igen	Nem
40. Ismeri-e a doppinglistát?	Igen	Nem
41. Van-e olyan problémája, amely a kérdések között nem szerepel, és el kívánja mondani?	Igen	Nem

#### Csak női sportolók részére (42-46)

42. Hány éves korában menstruált először?		
43. Az elmúlt évben hány menstruációs ciklusa volt?		
44. Edzés/versenyzés befolyásolja-e a ciklusát?	Igen	Nem
45. Szed-e fogamzásgátlót?	Igen	Nem
46. Van-e menstruációs zavara?	Igen	Nem

#### Kérjük, részletezze az „igen” válaszokat (1-46 kérdés)

**Kijelentem, hogy legjobb tudásom szerint a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és eltírtolt betegségem nincs.**

**Tudomásul veszem, hogy amennyiben - két egymást követő sportorvosi vizsgálat között - egészségügyi állapotomban változás történik, azt közölnöm kell a vizsgáló sportorvossal.**

*Tájékoztatjuk, hogy a Nemzeti Sportinformációs Rendszer részére - személyazonosításra alkalmatlan módon - statisztikai célú adatkezelés, illetve továbbítás történik.*

Tájékoztatjuk, hogy 2014. év január 1-től a sportorvosi vizsgálat elektronikus nyilvántartásba rögzítésével válik csak érvényessé a sportorvosi engedély, melynek eredményéről, az Önt leigazoló sportszövetséget, mint versenyengedélyének kiállítóját értesítenünk szükséges. A sportorvosi bélyegző megszűnésével az engedély elektronikusan válik ellenőrizhetővé.

*Alulírott hozzájárulásomat adom ahhoz, hogy a sportorvosi engedélyem érvényességéről (személyemet beazonosítható módon) az OSEI tájékoztatást adjon a versenyengedélyt részemre kiállító szervezet részére (pl. egyesület, szövetség).*

Igen                      Nem

Dátum:

.....  
sportoló

.....  
szülő – gyám/gondviselő  
(18 év alatt)