



Soproni Vízilabda Sport Egyesület

9400 Sopron, Táncsics M. u. 30.

www.vizilabdasopron.hu e-mail: info@vizilabdasopron.hu

Tel.: 0036/30/850-5756, 0036/30/216-9510

IV. számú melléklet

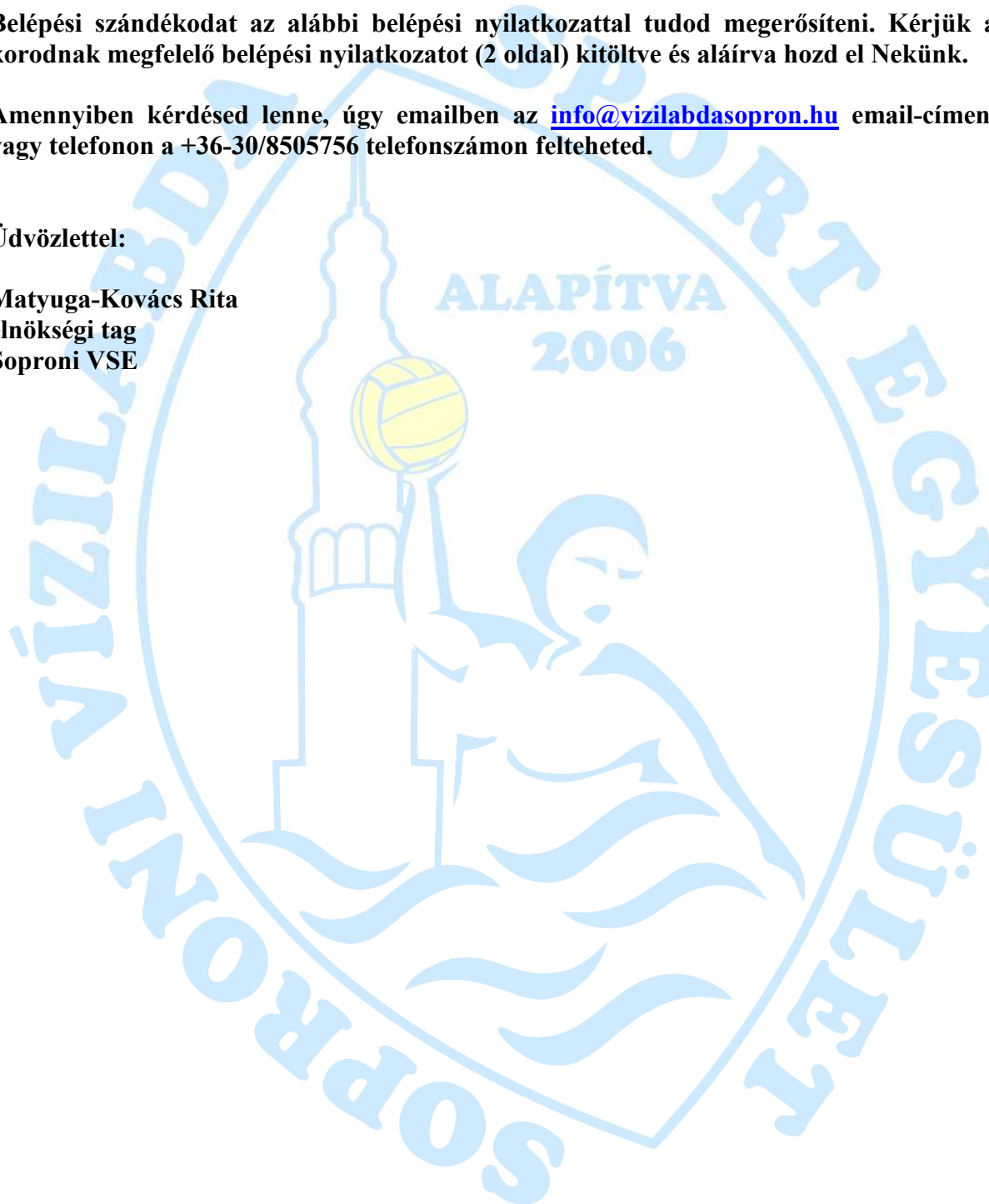
Kedves Új Tagunk!

Belépési szándékodat az alábbi belépési nyilatkozattal tudod megerősíteni. Kérjük a korodnak megfelelő belépési nyilatkozatot (2 oldal) kitöltve és aláírva hozd el Nekünk.

Amennyiben kérdésed lenne, úgy emailben az info@vizilabdasopron.hu email-címen, vagy telefonon a +36-30/8505756 telefonszámon felteheted.

Üdvözlettel:

Matyuga-Kovács Rita
elnökségi tag
Soproni VSE





Soproni Vízilabda Sport Egyesület

9400 Sopron, Tánicsics M. u. 30.

www.vizilabdasopron.hu e-mail: info@vizilabdasopron.hu

Tel.: 0036/30/850-5756, 0036/30/216-9510

IV. számú melléklet

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

(14. életév alatt)

Alulírott bejelentem belépési szándékomat a Soproni Vízilabda Sport Egyesületbe (székhelye: 9400 Sopron, Tánicsics M. utca 30., adószáma: 18984808-1-08, számlaszáma: Nyugat Takarékszövetkezet: 59500368-11081674, web: vizilabdasopron.hu), amely a soproni gyermekek és fiatalok vízilabda szabadidő és versenysportjának szervezeti kereteit biztosítja.

Kijelentem, hogy az egyesület alapszabályát megismertem, azzal egyetértek, az abban foglaltakat magamra nézve kötelezően tartom, és az ott meghatározott kötelezettségeket teljesítem.

Kijelentem, hogy az alapszabályból rám háruló kötelezettségekkel tisztában vagyok, azt elfogadom, ezt meghaladóan kötelezettséget válllok arra, hogy a sportági szakszövetség (pl. MVLSZ) átigazolással kapcsolatos szabályait a hatályban lévő átigazolási szabályzatnak megfelelően megtartom, így esetleges leigazolásomat nevelő egyesületemnek bejelentem, és az új egyesületben a nevelőegyesületem adatait megadom, az egyesületek egymással szembeni elszámolása érdekében. Kijelentem, hogy amennyiben ezt megszegem, úgy azért teljes kártérítést válllok.

Név (nyomtatott betűkkel) _____

Születési idő és hely _____

Anyja neve _____

Lakcím _____

Szig.sz / TAJ _____ / _____

Telefonszám _____

E-mail _____

Iskola _____

Kelt: Sopron, 20.....,

Aláírás

Aluljegyzett Dr. Simon István Ágoston, mint az egyesület elnöke a tagfelvételi kérelmet az egyesület nevében elfogadom:

Kelt: Sopron, 20.....,

Aláírás



Soproni Vízilabda Sport Egyesület

9400 Sopron, Táncsics M. u. 30.

www.vizilabdasopron.hu e-mail: info@vizilabdasopron.hu

Tel.: 0036/30/850-5756, 0036/30/216-9510

IV. számú melléklet

Alulírott mint rendes tag törvényes képviselője nyilatkozom, hogy az adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem, azokat tudomásul vettem, ennek alapján hozzájárulok ahhoz, hogy a Soproni Vízilabda Sport Egyesület kezelje a fent megadott személyes adatokat, illetve az adatkezelési tájékoztatóban megnevezett további személyes adatokat.

Tudomásul veszem, hogy a megismert adatvédelmi szabályzat és adatkezelési tájékoztató szerint az adatokkal kapcsolatban széleskörű jogosultsággal rendelkezem, amivel szükség esetén élni fogok.

Dátum.....

.....
törvényes képviselő aláírása





Soproni Vízilabda Sport Egyesület

9400 Sopron, Tánicsics M. u. 30.

www.vizilabdasopron.hu e-mail: info@vizilabdasopron.hu

Tel.: 0036/30/850-5756, 0036/30/216-9510

IV. számú melléklet

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

(14-16. életév között)

Alulírott bejelentem belépési szándékomat a Soproni Vízilabda Sport Egyesületbe (székhelye: 9400 Sopron, Tánicsics M. utca 30., adószáma: 18984808-1-08, számlaszáma: Nyugat Takarékszövetkezet: 59500368-11081674, web: vizilabdasopron.hu), amely a soproni gyermekek és fiatalok vízilabda szabadidő és versenysportjának szervezeti kereteit biztosítja.

Kijelentem, hogy az egyesület alapszabályát megismertem, azzal egyetértek, az abban foglaltakat magamra nézve kötelezően tartom, és az ott meghatározott kötelezettségeket teljesítem.

Kijelentem, hogy az alapszabályból rám háruló kötelezettségekkel tisztában vagyok, azt elfogadom, ezt meghaladóan kötelezettséget válllok arra, hogy a sportági szakszövetség (pl. MVLSZ) átigazolással kapcsolatos szabályait a hatályban lévő átigazolási szabályzatnak megfelelően megtartom, így esetleges leigazolásomat nevelő egyesületemnek bejelentem, és az új egyesületben a nevelőegyesületem adatait megadom, az egyesületek egymással szembeni elszámolása érdekében. Kijelentem, hogy amennyiben ezt megszegem, úgy azért teljes kártérítést válllok.

Név (nyomtatott betűkkel) _____

Születési idő és hely _____

Anyja neve _____

Lakcím _____

Szig.sz / TAJ _____ / _____

Telefonszám _____

E-mail _____

Iskola _____

Kelt: Sopron, 20.....,

Aláírás

Aluljegyzett Dr. Simon István Ágoston, mint az egyesület elnöke a tagfelvételi kérelmet az egyesület nevében elfogadom:

Kelt: Sopron, 20.....,

Aláírás



Soproni Vízilabda Sport Egyesület

9400 Sopron, Táncsics M. u. 30.

www.vizilabdasopron.hu e-mail: info@vizilabdasopron.hu

Tel.: 0036/30/850-5756, 0036/30/216-9510

IV. számú melléklet

Alulírott, mint rendes tag és, mint nevezett rendes tag törvényes képviselője nyilatkozom, hogy az adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem, azokat tudomásul vettem, ennek alapján hozzájárulok ahhoz, hogy a Soproni Vízilabda Sport Egyesület kezelje a fent megadott személyes adatokat, illetve az adatkezelési tájékoztatóban megnevezett további személyes adatokat.

Tudomásul veszem, hogy a megismert adatvédelmi szabályzat és adatkezelési tájékoztató szerint az adatokkal kapcsolatban széleskörű jogosultsággal rendelkezem, amivel szükség esetén élni fogok.

Dátum.....

.....
törvényes képviselő aláírása

.....
tag aláírása





Soproni Vízilabda Sport Egyesület

9400 Sopron, Tánicsics M. u. 30.

www.vizilabdasopron.hu e-mail: info@vizilabdasopron.hu

Tel.: 0036/30/850-5756, 0036/30/216-9510

IV. számú melléklet

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

(16. életév felett)

Alulírott bejelentem belépési szándékomat a Soproni Vízilabda Sport Egyesületbe (székhelye: 9400 Sopron, Tánicsics M. utca 30., adószáma: 18984808-1-08, számlaszáma: Nyugat Takarékszövetkezet: 59500368-11081674, web: vizilabdasopron.hu), amely a soproni gyermekek és fiatalok vízilabda szabadidő és versenysportjának szervezeti kereteit biztosítja.

Kijelentem, hogy az egyesület alapszabályát megismertem, azzal egyetértek, az abban foglaltakat magamra nézve kötelezően tartom, és az ott meghatározott kötelezettségeket teljesítem.

Kijelentem, hogy az alapszabályból rám háruló kötelezettségekkel tisztában vagyok, azt elfogadom, ezt meghaladóan kötelezettséget válllok arra, hogy a sportági szakszövetség (pl. MVLSZ) átigazolással kapcsolatos szabályait a hatályban lévő átigazolási szabályzatnak megfelelően megtartom, így esetleges leigazolásomat nevelő egyesületemnek bejelentem, és az új egyesületben a nevelőegyesületem adatait megadom, az egyesületek egymással szembeni elszámolása érdekében. Kijelentem, hogy amennyiben ezt megszegem, úgy azért teljes kártérítést válllok.

Név (nyomtatott betűkkel) _____

Születési idő és hely _____

Anyja neve _____

Lakcím _____

Szig.sz / TAJ _____ / _____

Telefonszám _____

E-mail _____

Iskola _____

Kelt: Sopron, 20.....,

Aláírás

Aluljegyzett Dr. Simon István Ágoston, mint az egyesület elnöke a tagfelvételi kérelmet az egyesület nevében elfogadom:

Kelt: Sopron, 20.....,

Aláírás



Soproni Vízilabda Sport Egyesület

9400 Sopron, Táncsics M. u. 30.

www.vizilabdasopron.hu e-mail: info@vizilabdasopron.hu

Tel.: 0036/30/850-5756, 0036/30/216-9510

IV. számú melléklet

Alulírott mint rendes tag nyilatkozom, hogy az adatkezelési tájékoztatóban foglaltakat megismertem, azokat tudomásul vettem, ennek alapján hozzájárulok ahhoz, hogy a Soproni Vízilabda Sport Egyesület kezelje a fent megadott személyes adataimat, illetve az adatkezelési tájékoztatóban megnevezett további személyes adataimat.

Tudomásul veszem, hogy a megismert adatvédelmi szabályzat és adatkezelési tájékoztató szerint az adataimmal kapcsolatban széleskörű jogosultsággal rendelkezem, amivel szükség esetén élni fogok.

Dátum..... ALAPÍTVÁ
2006

