

Magyar Úszó Szövetség

1007 Budapest, Hajós Alfréd sétány 2.

Versenyzői nyilatkozat a bejelentés kötelezett gyógyszerek, gyógyhatású készítmények használatáról

A versenyző neve: _____

Születési idő: _____ Igazolási száma: _____

Lakcíme: _____

A gyógyszer alkalmazás módja:

_____ inhalálás
 _____ szájon át
 _____ izomba adva
 _____ intravénásan
 _____ ízületbe adva
 _____ bőr alá adva
 _____ helyileg
 _____ egyéb

A gyógyszer megnevezése és adagja: _____

Alkalmazási gyakorisága: Napi: _____ Heti: _____ Havi: _____ Esetenkénti: _____

Az alkalmazás kezdete: _____

Az alkalmazás utolsó időpontja: _____

Kezelési diagnózisa (indikáció): _____

Kezelő orvos neve: _____ Aláírása: _____

Csapat orvos neve: _____ Aláírása: _____

Sportoló aláírása: _____ Edző aláírása: _____

Kiskorú versenyzőnél szülő, gondviselő, ügygondnok aláírása: _____

Dátum: _____

Megjegyzés:

- 1) Jelen nyilatkozatot a FINA szabályaival egyezően a Magyar Anti-dopping csoport szakértőjével egyetértésben köteles a MÚSZ használni.
- 2) Nagykorú versenyző önálló felelősséggel tölti ki és adja le a nyilatkozatot.
- 3) Nem nagykorú versenyző csak szülője, vagy gondviselője és edzője együttes aláírásával adhatja le a nyilatkozatot.
- 4) Kérjük, hogy ezt az űrlapot magyar nyelven olvashatóan nyomtatott betűkkel kell kitölteni. Minden egyes alkalmazott szernél külön lapot kell használni!
- 5) Valamely szer szedéséről történt nyilatkozat nem jelenti a FINA és a MÚSZ részéről a használat jóváhagyását!
- 6) A kezeléssel kapcsolatos igazolásokat kérjük mellékelni.
- 7) A válogatott keretek versenyzőjére a nyilatkozat kitöltése kötelező, amit az aktuális OB nevezéssel együtt kell a MÚSZ címére eljuttatni.

fénykép
(35x40)

Önellenőrzés

Az átigazoláshoz szükséges dokumentumok:

1. Kitöltött adatlap ☐
2. Az egyesületi tagságot igazoló tagsági könyv ☐

1. A versenyző neve:.....
2. Az átigazolást kérő új egyesülete:.....
3. Születési dátum (év, hó, nap):.....
4. Születési helye:.....
5. Neme: férfi / n ☐
6. Anyja neve:
7. Lakcíme (település, irányítószám):.....
8. Lakcíme (utca, házszám):
9. TAJ száma:.....
10. Iskolája neve, címe:
11. **Amatőr / Hivatásos** (kérjük aláhúzással jelölni – a sportoló jogállását kérjük jelen Szabályzat 2. § (8) – (10) bekezdése alapján meghatározni)
12. Állampolgársága:.....
13. Törvényes képviselő neve:.....
14. Törvényes képviselő címe:.....
15. Átigazoláskor régi egyesület neve:.....
16. Az Őrlap kitöltésénél a FINA ponttáblázat szerint elért legmagasabb pontszám*:.....
* A 15. pontot a leigazoláskor nem kell kitölteni.
17. Átigazoláskor nyilatkozat a sportoló részéről: érvényes szerződése nincs

.....
Átadó sportegyesület aláírása, pecsétje
(nem kötelező)

A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Űszó Szövetség a jelen adatlapon feltüntetett személyes adataimat az adatkezelésre vonatkozó mindenkor jogszabályi rendelkezések szerint kezelje, továbbítsa az állami sportinformációs rendszer számára, valamint az adatokban bekövetkezett esetleges változásokat a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás központi szervénél ellenőrizze.

Az adatokat felelősségem teljes tudatában adtam meg, azok valódiságáért felelősséget vállalok.

.....
Dátum

.....
Átvevő egyesület aláírása, pecsétje

.....
Sportoló aláírása

.....
Kiskorúnál a gondviselő aláírása és címe

A jelen adatlap aláírásával a hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Olimpiai Bizottság, mint szerződő fél a javamra – mint biztosított javára – baleset-biztosítási szerződést kössön a Magyar Posta Biztosító Zrt.-vel. A jelen adatlap aláírásával hozzájárulok a 2.-8. pontokban feltüntetett személyes adataimnak a T-Mobile Rt. és az 2.-9. pontokban feltüntetett adataimnak pedig a Magyar Posta Biztosító Zrt. (a továbbiakban: Biztosító) részére történő továbbításához és azoknak a Biztosító általi kezeléséhez. A jelen adatlap aláírásával külön hozzájárulok név és lakcím adataimnak a Biztosító marketing nyilvántartásában való kezeléséhez abból a célból, hogy a Biztosító a jövőben közvetlen üzletszerzési tevékenysége során a kapcsolatot velem felvehesse és termékeivel, szolgáltatásaival kapcsolatos üzleti ajánlataival megkeressen. Tudomásul veszem, hogy a Biztosítóhoz intézett írásbeli nyilatkozatommal bármikor kérhetem adataim törlését a Biztosító marketing nyilvántartásából.

Biztosító: ☐ ☐
Egyéb: ☐ ☐
igen nem

.....
Sportoló aláírása

.....
Kiskorúnál a gondviselő aláírása és címe

Visszalépési nyilatkozat

(Kérem olvashatóan kitölteni!)

Egyesületi vezető/edző nyilatkozom, hogy a/az
(egyesület neve)

versenyzője, visszalép az Bajnokság
(versenyző neve) (bajnokság neve)

..... versenyszám középdöntőjétől/döntőjétől (aláhúzandó)
(versenyszám)

.....
(aláírás)
edző/egyesületi vezető

.....
(nyomtatott név)
edző/egyesületi vezető

A **MÚSZ 2017. évi Országos Bajnokságai és a MÚSZ által rendezendő versenyek kiírásának 11/C** pontjának alapján, mely szerint „a döntőkből, valamint a középdöntőkből visszalépni személyenként és számonként 2.500,- Ft egyidejű befizetése mellett lehet”, ezért a visszalépési szándék hatálybalépésének érdekében, ennek költségét ki kell fizetni a versenytitkárságnak.

A versenytitkárságon a 2.500.- Ft-ot visszalépési költség befizetésre került!

2017. dátum versenytitkárság - aláírás

Visszalépési nyilatkozat egészségügyi okok miatt

(Kérem olvashatóan kitölteni!)

Egyesületi vezető/edző nyilatkozom, hogy a/az
(egyesület neve)

egyesület versenyzője, eü. okok miatt visszalép az
(versenyző neve)

.....Bajnokság versenyszám
(bajnokság neve) (versenyszám)

középdöntőtől/döntőtől (aláhúzendó)

Dátum:

.....
(aláírás)
edző/egyesületi vezető

.....
(nyomtatott név)
edző/egyesületi vezető

A versenyző egészségi állapota nem engedi meg, hogy a mai napon versenyezzon.

Dátum:

.....
ügyeletes orvos - aláírás

A **MÚSZ 2017 évi Országos Bajnokságai és a MÚSZ által rendezendő versenyek kiírásának 11/C** pontjának alapján, mely szerint

- Az a versenyző, akit egyesülete előzetesen nem léptetett vissza és az adott versenyszám rajtjánál nem jelenik meg, ugyanazon a napon más egyéni és váltó számban nem állhat rajthoz. A benevező egyesület ebben az esetben köteles 10.000,- Ft büntetést kifizetni. Az egyesület mentesül a büntetés megfizetési kötelezettségétől, ha a versenyorvos igazolja, hogy a versenyző betegség vagy sérülés miatt nem állt rajthoz, **de a versenyző ebben az esetben sem indulhat más egyéni és váltószámban a fent megadott időintervallum lejártá előtt.**

- „A döntők kezdete előtt **csak az ügyeletes versenyorvos engedélye alapján** lehet – 2.500,- Ft büntetés befizetése nélkül – visszalépni, de az érintett versenyző aznap más egyéni és váltószámban már nem indulhat”.