

		GYORSASÁGI LICENCI GÉNYLŐ 2020				
Licenc fajtája		Rajtszám		Licenc száma:		fénykép
				Beadás kelte:		
				Licencdíj:		
				Biztosítási díj:		
VERSENYZŐ	Név:					
	Szül. dátum:				Születési hely:	
	Anyja neve:				Állampolgárság:	
	Lakcím:	megye	irányítósz.	település	utca, hsz., emelet, ajtó	
	Mobil:				Telefonszám:	
	E-mail cím:				Faxszám:	
	Személyi ig. vagy útlevél szám:					
Utánpótlás (4-18 év)		Élsport (15 éves kortól)		Tömegsport (15 éves kortól)		
		300 SSP (12 éves kortól)		300 SSP (12 éves kortól)		
		600 Open	1000 Open	600 Open	1000 Open	
A megfelelő rész bekarikázandó						
Alulírott(sportszervezet képviselője) és(versenyző)						
úgy nyilatkozunk, hogy a versenyző a versenyengedély iránti kérelem benyújtásakor a sportszervezettel érvényes és hatályos sportszerződéssel rendelkezik.						
VAGY						
Alulírott(sportszervezet képviselője) és(versenyző)						
úgy nyilatkozunk, hogy a versenyző a versenyengedély iránti kérelem benyújtásakor a sportegyesület tagja.						
Szülő, illetve gondviselő hozzájárulása 18 éven aluli versenyző esetén. Alulírottak hozzájárulunk ahhoz, hogy gyermekünk, illetve gondozottunk motorversenyzői licencet váltson és azzal MAMS eseményeken elindulhasson.						
Kelt:		Szülő/gondviselő aláírása:				
Tudomásul veszem, hogy a MAMS szabályainak be nem tartása vagy figyelmen kívül hagyása büntetést von maga után, amely a motorversenyzői licenc visszavonását is eredményezheti. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.						
Kelt:		Versenyző aláírása:				
ÁTIGAZOLÁS	A versenyző átigazolásához hozzájárulok.		MAMS Tag (tagszervezet):			
	Korábbi egyesület	P.H.			P.H.	
	Kelt:	aláírás	Kelt:	aláírás		
SPORTORVOSI ENGEDÉLY						Dátum:
P.H.						
Kelt:						Szakágvezető
A licenccigénylő lapot a versenyző tölti ki. Csak a 2020. február 29-ig hiánytalanul leadott licenccigénylés kedvezményes.						
A licenc és biztosítás befizetését igazoló csekkek vagy banki átutalások másolatát a licenchez csatolni kell.						
Licenccigényléshez szükséges: licenccím, biztosítási díj, sportorvosi igazolás, 1 db igazolványkép.						
Amennyiben megfelel a tavalyi fénykép az idei licencre, úgy új fényképre nincs szükség.						
Hiányos licenccigénylő nem áll módunkban elfogadni.						

ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott (szül. hely, idő:,

a.n.:.....,

lakcím:.....,

sportszervezet:), a Magyar

Motorsport Szövetség (a továbbiakban: MAMS) által kiállított versenyengedéllyel / rajtengedéllyel rendelkező sportolóként hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Antidopping Csoport a doppingellenes tevékenység szabályairól szóló 43/2011. (III. 23.) Korm. rendeletben, valamint a sportbeli dopping elleni nemzetközi egyezmény kihirdetéséről szóló 99/2007. (V. 8.) Korm. rendeletben foglalt doppingellenes tevékenysége körében, a fent megjelölt adataimat, az általam önkéntesen szolgáltatott holléti (ún. whereabouts) információkat, az esetleges gyógyászati célú mentességemet és az azt megalapozó adatokat, valamint a mintavételek során általam kitöltött nyomtatványokon megadott adataimat, és az esetleges korábbi mintaszolgáltatásaim és doppingfegyelmi vétségeim tényét doppingellenőrzés, doppingellenes statisztikai elemzés, valamint egy esetleges doppingeljárás lefolytatása céljából, a MAMS, a FIM, valamint a Nemzetközi Doppingellenes Ügynökség részére, a jelen nyilatkozat aláírásától számított tíz éven belül továbbítsa, valamint a MAMS, a Magyar Antidopping Csoport, a FIM, és a Nemzetközi Doppingellenes Ügynökség nyilvántartsa az információk önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben foglaltaknak megfelelően. Hozzájárulok továbbá ahhoz, hogy doppingellenőrzésem „A” (és „B”) mintájának pozitív vizsgálati eredménye, valamint doppingvétséget megalapozó egyéb magatartásom esetén erről, továbbá az előzetes felülvizsgálati eljárás, valamint a doppingeljárás eredményéről az 43/2011. (III. 23.) Korm. rendeletben foglaltak alapján tájékoztatást kapjon a mintavételt megrendelő doppingellenes szervezet, a Nemzetközi Doppingellenes Ügynökség, a MAMS, a FIM, valamint a sportpolitikáért felelős miniszter. A fenti adatkezeléssel kapcsolatos jogaimról és jogorvoslati lehetőségeimről a Szövetség tájékoztatott.

Kelt:

.....

aláírás

Korlátozottan cselekvőképes sportoló törvényes képviselőjének bejegyzése, utólagos jóváhagyása:

.....

aláírás

.....

aláírás

TÖRVÉNYES KÉPVISELŐI HOZZÁJÁRULÁS 18 ÉV ALATTI SPORTOLÓ DOPPINGELLENŐRZÉSÉHEZ

Alulírott (törvényes képviselő szül. helye, ideje: a.n.:, lakcíme:.....), és (törvényes képviselő szül. helye, ideje:, a.n.:, lakcíme:.....), mint a kiskorú (gyermek neve szül. helye, ideje:, a.n.:, lakcíme:), sportága: motorsport; sportszövetsége: Magyar Motorsport Szövetség; a továbbiakban: „Kiskorú”) törvényes képviselői hozzájárulásunkat adjuk ahhoz, hogy a Kiskorú a doppingellenes tevékenység szabályairól szóló 43/2011. (III. 23.) Korm. rendeletben, valamint a sportbeli dopping elleni nemzetközi egyezmény kihirdetéséről szóló 99/2007. (V. 8.) Korm. rendeletben foglalt doppingellenes tevékenység körében doppingellenőrzés keretein belül ellenőrizhető legyen.

Kelt:

.....
törvényes képviselő aláírás

.....
törvényes képviselő aláírás

**NYILATKOZAT NEMZETKÖZI SPORT VÁLASZTOTT BÍRÓSÁG (COURT OF ARBITRATION FOR SPORT - CAS)
KIZÁRÓLAGOS HATÁSKÖRÉNEK ELFOGADÁSÁRÓL**

Alulírott (szül. hely, idő:, a.n.:
....., lakcím:....., a Magyar
Motorsport Szövetség (a továbbiakban: MAMS)

által igazolt sportoló / szervezetrendszerében tevékenykedő sportszakember

(a megfelelő aláhúzendó)

a sportbeli dopping elleni nemzetközi egyezmény kihirdetéséről szóló 99/2007. (V. 8.) Korm. rendelet, a doppingellenes tevékenység szabályairól szóló 43/2011. (III. 23.) Korm. rendelet, valamint a nemzeti doppingellenes szervezet feladatkörét ellátó Magyar Antidopping Csoport (HUNADO) érvényes Doppingellenes Szabályzata alapján, alávetem magam a Nemzetközi Sport Választott Bíróság (Court of Arbitration for Sport - CAS) kizárólagos joghatóságának (alávetés) azon ügyekben, amelyekben a HUNADO Doppingellenes Szabályzata jogorvoslati fórumként a CAS-t határozza meg.

Elfogadom, hogy ezen eljárásokra CAS eljárási és ítélkezési szabályzata az irányadó.

Kelt:

.....
aláírás

Korlátozottan cselekvőképes sportoló törvényes képviselőjének bejegyzése, utólagos jóváhagyása:

.....
aláírás

.....
aláírás