|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Érkezett:* |  |  |
| *Fizetve:* |  |  |

**MAGYAR KARATE SZAKSZÖVETSÉG**  
H -1146 Budapest, Istvánmezei út 1-3.



honlap: www.karate.hu

tel: 06 1 460-6867

Edzői Engedély Kérelem a 2023. évre

**Kérjük, nyomtatott nagybetűvel kitölteni**!

1. Egyesület neve:…….………………………………………………………………………………….
2. Stílusszervezet neve: ……………………………………………………………………………….....
3. **edző/oktató neve:** …………………………………………………… \*Neme: **férfi - nő**
4. Anyja leánykori neve: ………………………………………………………………………….……..
5. Születésének helye: ……………………………………………………… \*Külföld: **igen - nem**
6. Születési dátuma: \_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Állampolgársága: …………………………….…..
7. Címe (település): ………………………………………………… Irányítószám: …………...…..…..
8. Címe (utca, házszám): ……………………………………………………………..………….….…...
9. Budo Pass száma: ………………………….. Oklevél száma: …………….........................................
10. A végzettség megnevezése:……………………………… Megszerzésének dátuma: …………..…...
11. A végzettséget kiadó szerv: ………………………… ……………………………………………….
12. **Edzőtovábbképzésen mikor/hol vett részt (2 évente kötelező!): …………………………………**
13. \*Nyilatkozom, hogy edzői tevékenységet **sportklubon / stílusszervezeten** keresztül folytatok.
14. **\*Rendelkezett-e már edzői engedéllyel:** **igen - nem**
15. **Hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Karate Szakszövetség az Adatvédelmi Szabályzatban meghatározott módon kezelje személyes adataimat.**
16. Hozzájárulok ahhoz, hogy a szakszövetség személyes adataimat továbbítsa a Magyar Olimpiai Bizottság felé az országos sportinformációs rendszer működtetése céljából.
17. Hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Olimpiai Bizottság, mint szerződő fél a javamra - mint biztosított javára - balesetbiztosítási szerződést kössön a Magyar Posta Biztosító Zrt-vel. A szerződés megkötése céljából hozzájárulok az 1-9. pontokban feltüntetett személyes adataimnak a Magyar Posta Biztosító Zrt. részére történő továbbításához.

*Dátum: ……………………………………………*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Sportszervezet / stílusszervezet*  *aláírása és pecsétje* | *PH.* | *Edző / Oktató aláírása* |