# MOZGÁS ÉJSZAKÁJA – ÚSZÓVERSENY
## a Cegléd Városi Sportuszodában

2026. **június 12.** 19.00 óra

# NEVEZÉSI LAP

**KORCSOPORTOK:**

I. korcsoport **2017** vagy később születtek

II. korcsoport **2015 – 2016** –ben születtek

III. korcsoport **2013 – 2014** –ben születtek

IV. korcsoport **2011 – 2012** –ben születtek

| | | |
|---|---|---|
| **VERSENYZŐ NEVE:** | | |
| **Szül. idő:** | | |
| **Szülői telefonszám:** | | |
| **Szülői e-mail cím:** (értesítés miatt kötelező) | | |
| **Kérem, X-el jelölje, mely versenyszámban szeretne indulni.** **Max. két versenyszám / fő** | | |
| **VERSENYSZÁMOK** | **Gyorsúszás** (33 m) | |
| | **Mellúszás** (33 m) | |
| | **MIX VÁLTÓ TAGJAI:** (2 fő gyermek, 2 fő felnőtt) | |
| | | |
| | | |
| | | |

Kijelentem, hogy gyermekem 220 cm mélységű medencében képes leúszni 33 m-t, és a versenyen való részvételének semmilyen egészségügyi akadálya nincs.

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ kijelentem, hogy jelen okirat aláírásával önkéntesen HOZZÁJÁRULOK, hogy a fentiekben megjelölt személyes adatokat a Cegléd Városi Sportuszoda mint Adatkezelő az alábbi célokra kezelje: Kapcsolattartás biztosítása a rendezvénnyel kapcsolatban és a versenyen egyértelműen beazonosíthatók legyenek a résztvevők. Hozzájárulok, hogy gyermekemről úszástanfolyamon fénykép, hang – vagy videó felvétel készüljön, melyet a Cegléd Városi Sportuszoda marketing célokra használhat.

…….

szülő/gondviselő aláírása