



Hegyvidéki Úszóiskola  
1123 Budapest, Csörsz u. 14-16.  
Tel.: +36 70 371 0487  
e-mail cím: [uszoda@momsport.hu](mailto:uszoda@momsport.hu)

A Hegyvidéki Sportcsarnok és Sportközpont Kft. által szervezett  
**Hegyvidéki Úszóiskola**  
tanév közbeni úszásoktatás  
Jelentkezési lap

**Úszásoktatásra jelentkező résztvevőre vonatkozó adatok:**

Név: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_

Telefonszáma *(kizárólag 18 év feletti résztvevő esetén kell kitölteni)*: \_\_\_\_\_

E-mail címe *(kizárólag 18 év feletti résztvevő esetén kell kitölteni)*: \_\_\_\_\_

**Úszásoktatásra jelentkező résztvevő törvényes képviselőjére (szülő, gondviselő)  
vonatkozó adatok**

*(18 év alatti résztvevő esetén kell kitölteni)*:

Törvényes képviselő neve: \_\_\_\_\_

Törvényes képviselő email címe: \_\_\_\_\_

Törvényes képviselő telefonszáma: \_\_\_\_\_

**Turnusok: (A kezdő turnust/turnusokat kérjük bekarikázni!)**

1. 2024. 01. 03. – 2024. 01. 26.
2. 2024. 01. 29. – 2024. 02. 23.
3. 2024. 02. 26. – 2024. 03. 22.
4. 2024. 03. 25. – 2024. 04. 19.
5. 2024. 04. 22. – 2024. 05. 17.
6. 2024. 05. 20. – 2024. 06. 14.



Hegyvidéki Úszóiskola  
1123 Budapest, Csörsz u. 14-16.  
Tel.: +36 70 371 0487  
e-mail cím: [uszoda@momsport.hu](mailto:uszoda@momsport.hu)

A kiválasztott rész X-el jelölendő:

Szint/órátípus:		Választott órakezdési időpont:		Választott napok:	
	Vízhez szoktató				hétfő, szerda (8 alkalmas bérlet esetén választható)
	Kezdő		16.00		kedd, csütörtök (8 alkalmas bérlet esetén választható)
	Mélyvízhez szoktató		16.45		péntek (4 alkalmas bérlet esetén választható)
	Félhaladó		17.30		
	Haladó		18.15		

Kijelentem, hogy a Hegyvidéki Sportcsarnok és Sportközpont Kft.-nek az általa szervezett Hegyvidéki Úszóiskola év közbeni úszásoktatással összefüggésben megvalósuló adatkezelések tárgyában kiadott adatkezelési tájékoztatóját megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Kijelentem, hogy a Hegyvidéki Sportcsarnok és Sportközpont Kft.-nek az általa szervezett Hegyvidéki Úszóiskola év közbeni úszásoktatással összefüggésben kiadott általános szerződési feltételeket megismertem, az abban foglaltakat elfogadom.

Kelt: Budapest, 2024. év ..... hó ..... nap

.....  
Részvevő aláírása (18 év feletti jelentkező esetén)

.....  
Szülő, gondviselő aláírása (18 év alatti jelentkező esetén)