

ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ ΣΤΗ ΣΚ.Ο.Ε.



Προς την Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος
(ΣΚ.Ο.Ε.)

Χρ.Βουρνάζου 14, Τ.Κ. 11521 ΑΘΗΝΑ
τηλ.:210 6454522-23 fax:210 6421595

* Συμπληρώνεται από την
ΣΚ.Ο.Ε.

Σωματείο	Σκοπευτική Λέσχη ΖΕΥΣ	*	
Ομάδα (Σκοπευτική)		*	
Επώνυμο		Φύλο	
Όνομα		(Α)ρρεν / (Θ)ήλυ	
Όνομα Πατέρα			
Όνομα Μητέρας			
Ημερομηνία Γέννησης	/ /		
Τόπος Γέννησης			
Υπηκοότητα			
Εθνικότητα			
Αρ. Δ. Ταυτότητας			
Αρ. Διαβατηρίου		ΑΜΚΑ	
Διεύθυνση (Οδός-Αρ.)			
Περιοχή - ΤΚ - Πόλη			
Τηλέφωνο			
Επάγγελμα			
Γραμ. Γνώσεις			
E-MAIL			
Αρ. Μητρώου	*	Ημερ. Εγγραφής	*

Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού και των Κανονισμών της ΣΚΟΕ,

τις διατάξεις των οποίων αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

.... Δηλ.....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Δηλώνω ότι κατανώ τα οριζόμενα από το Ευρωπαϊκό Κανονισμό ΕΕ 2016/679 (GDPR) περί διαχείρισης Προσωπικών Δεδομένων» και παρέχω ελεύθερα τη συγκατάθεσή μου σύμφωνα με το άρθρο 7 αυτό προς τη Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος (ΣΚ.Ο.Ε.) προκειμένου να διατηρεί και να διαχειρίζεται τα προσωπικά μου δεδομένα για τις ανάγκες

Υπογραφή

της αθλητικής μου δραστηριότητας.

Ημερομηνία Δήλωσης ___/___/20__

Επισυνάπτονται:

- 1.- Υπ. Δήλωση ότι "...δεν είμαι γραμμένος(η) σε άλλο Σωματείο εσωτερικού & εξωτερικού και δεν εμπίπτω στις απαγορευτικές διατάξεις του Ν.2725/99 & τις τροποποιήσεις αυτού
- 2.- Δύο (2) Φωτογραφίες 3χ3.5cm
- 3.- Φωτοαντίγραφο Αστ.Ταυτότητας ή άλλο Πιστοποιητικού Ταυτοπροσωπίας

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ (Δ.Α.Ι.) Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής όπως και το ιδιόχειρο της σύνταξης της δήλωσης.

Ο/Η ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Ημερομηνία ___/___/20

Υπογραφή / Σφραγίδα