ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ ΣΤΗ ΣΚ.Ο.Ε

Προς την Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος (ΣΚ.Ο.Ε)
Χρ. Βουρναζου 14, Τ.Κ 11521 ΑΘΗΝΑ
τηλ.:210 6454522-23 fax:210 6421595

**Συμπληρώνεται από την ΣΚΟΕ*

ΣΩΜΑΤΕΙΟ		*
ΟΜΑΔΑ (ΣΚΟΠΕΥΤΗ)		*
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		**ΦΥΛΟ**
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		(Α)ρρεν (Θ)ήλυ
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ & ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
Α Μ Κ Α		
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ / ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ		
ΑΡ.Δ.ΤΑΥΤ. Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ)		
ΠΕΡΙΟΧΗ -ΤΚ -ΠΟΛΗ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ - ΚΙΝΗΤΟ		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ - ΓΡΑΜ.ΓΝΩΣΕΙΣ		
E - MAIL		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ	*	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ	*	

Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού και των Κανονισμών της ΣΚΟΕ, τις διατάξεις **των οποίων αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.**

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Δηλώνω ότι κατανοώ 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 προς τη Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος (ΣΚΟΕ) προκειμένου να διατηρεί και να διαχειρίζεται τα προσωπικά μου δεδομένα για τις ανάγκες της αθλητικής μου δραστηριότητας.

..... Δηλ.....

Υπογραφή

Ημερομηνία Δήλωσης ...../...../.....

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 *.- Μία (1) φωτογραφία Ηλεκτρονική &*

Δύο (2) φωτογραφίες 3χ3 cm

3.- Φωτοαντίγραφο Αστ. Ταυτότητας ή άλλο Πιστοποιητικό Ταυτοπροσωπίας.

ΠΡΟΣΟΧΗ

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΟΤΑΝ Ο ΑΘΛΗΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΑΝΗΛΙΚΟΣ

Ονοματεπώνυμο/ Υπογραφή

Ημερομηνία Δήλωσης ..../...../.....

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

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

Ο/Η ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Υπογραφή / Σφραγίδα

Ημερομηνία ...../...../.....