

Εγγραφής Μεταγραφής

Επώνυμο		
Όνομα		
Όνομα Πατέρα	Όνομα Μητέρας	
Ημερομηνία Γέννησης	Τόπος Γέννησης	
Εθνικότητα	Υπηκοότητα	
Επάγγελμα	Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας	
Δ/ση Κατοικίας	Πόλη	
e-mail	Τηλέφωνο	A.M.K.A

* Τα παρακάτω πεδία συμπληρώνονται σε περίπτωση που η αίτηση αφορά μεταγραφή/αποδέσμευση

Σωματείο που θέλω να γραφτώ, (Ονομασία, Έδρα)		
Ημερομηνία	Άθλημα	Είδος Μεταγραφής, (Μεταγραφή, Αποδέσμευση)

Στοιχεία Γονέων

Πατέρα	Μητέρα
Επίθετο	Επίθετο
Όνομα	Όνομα
Δ/ση	Δ/ση
Αρ. Αστ. Τ/τας	Αρ. Αστ. Τ/τας
Αστ. Τμήμα	Αστ. Τμήμα

* Παρακαλώ συμπληρώστε παρακάτω τα στοιχεία που θέλετε να αναγράφονται πάνω στην απόδειξη πληρωμής της συνδρομής :

Όνομα:

Επίθετο:

Συγκατάθεση

Με την υπογραφή της παρούσας δήλωσης, ο κάτωθι υπογεγραμμένος

του

και της

οι ασκούντες την γονική μέριμνα του αθλητή

του

και της

Δηλώνω/δηλώνουμε ότι, με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος/-οι στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου/μας, συμφωνώ/-
ουμε, συναινώ/-ουμε και παρέχω/-ουμε τη ρητή συγκατάθεση μου/μας στο Σωματείο για την επεξεργασία όλων των προσωπικών
δεδομένων - όπως αυτά θα δηλωθούν στην αίτηση μου/του τέκνου μας και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά- για τις
συγκεκριμένες αθλητικές δραστηριότητες του συλλόγου σας, τμήμα **Πετοσφαίρισης, (VolleyBall)**.
Γνωρίζω/-ουμε δε το δικαίωμα πρόσβασής μου/-μας στα δεδομένα αυτά, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους κακώς
και ανάκλησής της συγκατάθεσης μου/μας οποτεδήποτε.

Ημερομηνία

Αποδέχομαι

Υπογραφή

(Θεώρηση του γνησίου της υπογραφής από ΚΕΠ Δημόσια Αρχή ή Υπηρεσία)

Οδηγίες για την συμπλήρωση της Αίτησης

- Η αίτηση συμπληρώνεται με ΚΕΦΑΛΑΙΑ και καθαρά γράμματα.
- Η αίτηση υπογράφεται από τον/την κολυμβητή/τρια, τους γονείς ή κηδεμόνες (αν είναι ανήλικος/κη - κάτω των 18 ετών).
- Συμπληρώνονται τα στοιχεία των γονέων.
- Υποβάλλονται συνημμένα για την εγγραφή πιστοποιητικό γεννήσεως του Δήμου ή και θεωρημένο φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας και Ψηφιακή φωτογραφία (κατά προτίμηση έγχρωμη).
- Αποφεύγετε διορθώσεις και ξυσίματα στην αίτηση.