

ΑΙΤΗΣΗ

Εγγραφής

☐

Μεταγραφής

☐

για την έκδοση Δελτίου Αθλητικής Ιδιότητας



ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ / ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ			
ΑΔΤ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ			
ΑΦΜ		Δ.Ο.Υ.	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ		ΑΡ.
	ΠΟΛΗ		Τ.Κ.
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		E-MAIL	

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ ή
ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ ή ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

Όνοματεπώνυμο Πατέρα:	Όνοματεπώνυμο Μητέρας:
Δ/νση:	Δ/νση:
Α.Δ.Τ.:	Α.Δ.Τ.:
Τηλέφωνο:	Τηλέφωνο:
Βεβαιώνεται υπεύθυνα η ταυτότητα και το γνήσιο της υπογραφής του/της πιο πάνω αθλητή/αθλήτριας και των γονέων ή του κηδεμόνα. (σελ. 2)	
Ο Γεν. Γραμματέας του αθλητικού σωματείου	
(Υπογραφή Γ.Γ. και σφραγίδα του σωματείου)	

ΜΗΤΡΩΟ ΕΟΙ

Συμπληρώνεται από την ΕΟΙ

ΑΜ ΕΟΙ

Ημερ. Εγγραφής

Υπογραφή Γ.Γ. ΕΟΙ

ΠΡΟΣΟΧΗ: Οδηγίες και λοιπά στοιχεία για την συμπλήρωση της αίτησης εγγραφής/μεταγραφής στην σελ. 2

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Με την υπογραφή της παρούσας δήλωσης, ο κάτωθι υπογεγραμμένος

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
Ο Γονέας/Κηδεμόνας (συμπληρώνεται για ανήλικους)			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	

Δηλώνω ότι, με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεση μου στο Σωματείο που ανήκω και στην Ελληνική Ομοσπονδία Ιππασίας για την επεξεργασία όλων των προσωπικών δεδομένων - όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου /τέκνου μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά- για τους παραπάνω αθλητικούς λόγους και για το παραπάνω χρονικό διάστημα.

Επιπροσθέτως δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί ότι τα Προσωπικά Δεδομένα όπως αυτά αναγράφονται στην Αίτηση Νέας Εγγραφής/Μεταγραφής και είναι ορατά σε όλους τους εξουσιοδοτημένους χρήστες του ιστοχώρου της Βάσης Δεδομένων Μητρώου ΕΟΙ καθώς επίσης ότι τα δεδομένα αυτά δύναται να κοινοποιηθούν στη Διεθνή Ομοσπονδία Ιππασίας ή σε άλλες Ομοσπονδίες του εξωτερικού ή στη Γ.Γ.Α. και δηλώνω εν πλήρη επίγνωση και βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου ότι συμφωνώ, συναινώ και παρέχω την ρητή συγκατάθεση μου. Γνωρίζω δε το δικαίωμα πρόσβασής μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου οποτεδήποτε.

	Ημερομηνία:
	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ ή ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

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

Οδηγίες για τη συμπλήρωση της Αίτησης

- Η αίτηση συμπληρώνεται με ΚΕΦΑΛΑΙΑ και καθαρά γράμματα.
- Η αίτηση υπογράφεται από τον/την αθλητή/τρια, τους γονείς ή κηδεμόνες (αν είναι ανήλικος/κη - κάτω των 18 ετών).
- Συμπληρώνονται τα στοιχεία των γονέων.
- Υπογράφεται από τον Γενικό Γραμματέα του σωματείου, ο οποίος και είναι υπεύθυνος για την ταυτότητα και το γνήσιο της υπογραφής του/της αθλητή/τριας και των γονέων - κηδεμόνων.
- Υποβάλλονται συνημμένα για την εγγραφή πιστοποιητικό γεννήσεως του Δήμου ή και θεωρημένο φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας, έγχρωμη ψηφιακή φωτογραφία και η Κάρτα Υγείας Αθλητή (με υπογραφή Ιατρού όχι παλαιότερη του ενός μήνα από την υποβολή της Αίτησης)
- Αποφεύγετε διορθώσεις στην αίτηση.