

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΚΟΠΕΥΤΗ

(Συμπληρώνετε όλα τα απαραίτητα πεδία με κεφαλαίους ευδιάκριτους χαρακτήρες)

Προς τον
Σκοπευτικό Σύλλογο 'ΛΑΠΙΘΑ'
Γεωργίου Γεννηματά 75
Κορυδαλλός Αττικής, Τ.Κ. 18121

* Συμπληρώνεται από τον
ΛΑΠΙΘΑ

Σωματείο	ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΛΑΠΙΘΑΣ	*	
Ομάδα (Σκοπευτική)		*	
Επώνυμο		<input type="checkbox"/> Φύλο	
Όνομα		(Α)ρρεν / (Θ)ήλυ	
Όνομα Πατέρα			
Όνομα Μητέρας			
Ημερομηνία Γέννησης		Φωτογραφία	
Τόπος Γέννησης			
Υπηκοότητα			
Εθνικότητα			
Αρ. Δ. Ταυτότητας			
Αρ. Διαβατηρίου			A.M.K.A.
Διεύθυνση (Οδός - Αριθμός)			
Περιοχή - ΤΚ - Πόλη			
Τηλέφωνο			
Επάγγελμα			*
Γραμμ. Γνώσεις		*	

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου, ως Αθλητικό μέλος του Σκοπευτικού Συλλόγου ΛΑΠΙΘΑ. Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους σκοπούς και όλες τις διατάξεις του Καταστατικού του Συλλόγου καθώς επίσης και του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας, των αποφάσεων των Γενικών Συνελεύσεων και του Διοικητικού Συμβουλίου του Σκοπευτικού Συλλόγου ΛΑΠΙΘΑ.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Δηλώνω ότι κατανώ τα οριζόμενα από τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό Ε.Ε. 2016/679 (GDPR), περί διαχείρισης Προσωπικών Δεδομένων και γνωρίζω την διαδικασία που ο Σκοπευτικός Σύλλογος ΛΑΠΙΘΑΣ, συλλέγει και διαχειρίζεται τα Προσωπικά μου Δεδομένα. Παρέχω ελεύθερα την συγκατάθεση μου σύμφωνα με το άρθρο 7 αυτού, προς τον Σκοπευτικό Σύλλογο ΛΑΠΙΘΑ., προκειμένου να διατηρεί και να διαχειρίζεται τα προσωπικά μου δεδομένα για τις ανάγκες της αθλητικής μου δραστηριότητας. Κοινοποίηση των προσωπικών μου δεδομένων, μέρους αυτών, η και λοιπών στοιχείων, θα γίνονται σε όλους τους επιβλέποντες φορείς βάση της υφιστάμενης νομοθεσίας (Υπουργείο Προστασίας Του Πολίτη/Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος/Γενική Γραμματεία Αθλητισμού). Συναινώ στην δημοσιοποίηση των αποτελεσμάτων του κάθε αγώνα που τυχόν συμμετέχω προς ενημέρωση των υπολοίπων Αθλητών Σκοπευτών.--

Υπογραφή:

Ημερομηνία Αίτησης - Δήλωσης: _____ / _____ / _____

Ο Γεν. Γραμματέας Του Ομίλου	*Αρ. Μητρώου	
	*Ημερ. Εγγραφής ΣΚ.Ο.Ε.	
	*Ημερ. Εγγραφής ΛΑΠΙΘΑ.	



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	ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΛΑΠΙΘΑΣ	
ΟΜΑΔΑ (ΣΚΟΠΕΥΤΗ)		
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
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	*	

*
*

ΦΥΛΟ	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------

(Α)ρρεν (Θ)ήλυ

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 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
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/...../.....

ΠΡΟΣΟΧΗ

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

Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή

Ημερομηνία Δήλωσης/...../.....

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

Ο/Η ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Επισυνάπτονται :

1.- Υπ. Δήλωση ότι "δεν είμαι γραμμένος) σε άλλο Σωματείο εσωτερικού &
εξωτερικού και δεν εμπίπτω στις απαγορευτικές διατάξεις του Ν.2725/99 και τις
τροποποιήσεις αυτού.

2.- Μια (1) φωτογραφία Ηλεκτρονική & Δυο (2) φωτογραφίες 3Χ3 cm.

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

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

Υπογραφή / Σφραγίδα

Ημερομηνία/...../.....



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΟΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: Δεν είμαι γραμμένος σε άλλο Σωματείο, Εσωτερικού ή Εξωτερικού, και δεν εμπίπτω στις Απαγορευτικές διατάξεις του Νόμου 2725/99, και τις τροποποιήσεις αυτού όπως εκάστοτε ισχύουν.-

Ημερομηνία: ____/____/____

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)