

**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		<b>ΦΥΛΟ</b> <input type="checkbox"/>
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. <b>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ</b> 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 ...../...../.....	
<b>Επισυνάπτονται :</b> <b>1</b> .- 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. <b>2</b> .- Μία (1) φωτογραφία Ηλεκτρονική & Δύο (2) φωτογραφίες 3x3 cm <b>3</b> .- Φωτοαντίγραφο Αστ. Ταυτότητας ή άλλο Πιστοποιητικό Ταυτοπροσωπίας.	<b>ΠΡΟΣΟΧΗ</b> ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΟΤΑΝ Ο ΑΘΛΗΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΑΝΗΛΙΚΟΣ  Όνοματεπώνυμο/ Υπογραφή Ημερομηνία Δήλωσης ..../...../.....	
<b>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ (Δ.Α.Ι.) Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ</b>	Βεβαιώνεται το γνησιο της υπογραφής όπως και το ιδίοχειρο της σύνταξης της δήλωσης. <b>Ο/Η ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ</b>  Υπογραφή / Σφραγίδα Ημερομηνία ...../...../.....	