



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		<input type="checkbox"/> ΦΥΛΟ <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.

**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 3x3 cm
- 3.- Φωτοαντίγραφο Αστ. Ταυτότητας ή
άλλο Πιστοποιητικό Ταυτοπροσωπίας.

ΠΡΟΣΟΧΗ

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

Όνοματεπώνυμο/ Υπογραφή

Ημερομηνία Δήλωσης/...../.....

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

Ο/Η ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

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

Υπογραφή / Σφραγίδα

Ημερομηνία/...../.....