



ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΣ Σ.Φ.Π. ΑΚΑΔΗΜΙΕΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Νέα Εγγραφή Ανανέωση Έτος Άθλημα Α.Μ.Α.

Επίθετο: Όνομα:

Ημερ. Γεννήσεως: / /

Επίθετο πατρός..... Όνομα πατρός:

Επίθετο μητρός..... Όνομα μητρός:

Επίθετο κηδεμόνα..... Όνομα κηδεμόνα:

Διεύθυνση: Πόλη.....

ΤΚ..... Τηλ.:

Κιν. Πατέρα: Κιν. Μητέρας:

Email:

ΙΑΤΡΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Κάρτα Υγείας

Τμήμα :

Ημέρες: Δ Τ Τ Π Π Σ Κ

Ώρες : - - - -

Παρατηρήσεις

Με την παρούσα αίτηση προσκομίζεται έγγραφο πιστοποίησης της υγείας του/της αιτούντος/σας.

ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΕΝΟΣ ΕΚ ΤΩΝ ΑΣΚΟΥΝΤΩΝ ΤΗΝ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΗΑΙΚΟΥ

Ο/Η..... με Α.Δ.Τ. δηλώνω ότι επιθυμώ το παιδί μου να αθλείται στο Τμήμα..... του «Ο.Σ.Φ.Π.», έχοντας λάβει πλήρη γνώση των υποχρεώσεών του απέναντι στο πιο πάνω σωματείο, σύμφωνα με το καταστατικό και τον εσωτερικό κανονισμό καθώς και των κανόνων ασφαλείας που επικρατούν κατά την συμμετοχή του στις προπονήσεις και στους αγώνες και ότι οι νόμιμοι εκπρόσωποι του και τα Μέλη του Δ.Σ., τόσο ατομικά, όσο και με την παραπάνω ιδιότητά τους δεν έχουν ουδεμία απολύτως ευθύνη, που τυχόν θήτελε προκύψει και για τους αθλητές με δελτίο, σύμφωνα με το ν.2725/99 και τους κανονισμούς της οικείας Ομοσπονδίας. Τέλος, δηλώνω ότι συνανιώ στην φωτογράφιση/βιντεοσκόπηση του παιδιού μου (ομαδική ή/και ατομική) στο πλαίσιο αθλητικών εκδηλώσεων και δραστηριοτήτων, που θα πραγματοποιηθούν στη διάρκεια της αγωνιστικής χρονιάς και ενδέχεται να αναρτηθούν στα μέσα κοινωνικής δικύωσης του Συλλόγου.

Δηλώνω - δηλώνουμε ότι με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος/-οι στην ελεύθερη και ανεμόδιστη απόφασή μου/-μας, συμφωνώ/-ουμε, συνανιώ/-ουμε και παρέχω/-ουμε τη ρητή συγκαταθέση μου/μας στο σωματείο «ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΣ Σ.Φ.Π.» και στην αρμόδια Ελληνική αθλητική Ομοσπονδία του αθλήματος για την επεξεργασία όλων των προβλεπόμενων προσωπικών δεδομένων, όπως αυτά έχουν προσκομισθεί και δηλωθεί στην αίτηση μου/του τέκνου μας και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά για τους συγκεκριμένους αθλητικούς λόγους, για όποιο χρονικό διάστημα θήτελε απαιτηθεί. Επιπροσθέτως δηλώνω/-ουμε ότι έχω/-ουμε ενημερωθεί ότι τα Προσωπικά Δεδομένα, όπως αυτά αναγράφονται στην αίτηση Εγγραφής/Μεταγραφής και είναι ορατά σε όλους τους εξουσιοδοτημένους χρήστες του ιστοχώρου της Βάσης Δεδομένων Μητρώου Αθλητών της αρμόδιας Ελληνικής Αθλητικής Ομοσπονδίας του Αθλήματος, καθώς επίσης τα δεδομένα αυτά δύνανται να κοινοποιηθούν στις υπερκείμενες Ευρωπαϊκές και Παγκόσμιες Ομοσπονδίες του συγκεκριμένου αθλήματος, σε περίπτωση μεταγραφής του αθλητή/-τριας στο εξωτερικό ή στη Γ.Γ.Α.. 'Όλα τα ποιο πάνω δηλώνω/-ουμε με πλήρη επίγνωση μου/μας.

Για τον/την αιτούντα/αιτούσα

Ο/Η Δηλώνω/ούσα

Η παρούσα αίτηση εγκρίθηκε στις / / .

(υπογραφή)

Ν ΑΥΤΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΟΛΥΜΠΙΑΚΟΥ Σ.Φ.Π. – ΠΛΑΤΕΙΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ, 185-34 ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ΕΛΛΑΣ, ΤΗΛ. 2104190902-3, ΦΑΞ. 2104111692, info@osfp.gr