



Προς την Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος
(ΣΚ.Ο.Ε.)

Χρ. Βουρνάζου 14, 11521, ΑΘΗΝΑ
τηλ. 210 6454522-23 fax 210 6421595

* Συμπληρώνεται από την
ΣΚ.Ο.Ε.

Σωματείο	Α.Σ.Ο.Α.Τ		*
Ομάδα (Σκοπευτική)			*
Επώνυμο		Φύλο <input type="checkbox"/>	
Όνομα		(Α)ρρεν / (Θ)ήλυ	
Όνομα Πατέρα			
Όνομα Μητέρας			
Ημερομηνία Γέννησης	/ /		
Τόπος Γέννησης			*
Υπηκοότητα			*
Εθνικότητα			*
Αρ. Δ. Ταυτότητας			
Αρ. Διαβατηρίου		ΑΜΚΑ	
Διεύθυνση (Οδός-Αρ.)			
Περιοχή - ΤΚ - Πόλη			
Τηλέφωνο			
Επάγγελμα			*
Γραμ. Γνώσεις			*

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.- Δύο (2) Φωτογραφίες 3x3.5cm

- 3.- Φωτοαντίγραφο Αστ. Ταυτότητας ή άλλο Γιστοποιητικού Ταυτοπροσωπίας

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 αυτού προς τη Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος (ΣΚ.Ο.Ε.) προκειμένου να διατηρεί και να διαχειρίζεται τα προσωπικά μου δεδομένα για τις ανάγκες της αθλητικής μου δραστηριότητας.

.... Δηλ.....

Υπογραφή

Ημερομηνία Δήλωσης ___/___/20__

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του Σκοπευτή όπως και το ιδίοχειρο της σύνταξης της δήλωσης.

Ο Γ. Γραμματέας του Σωματείου

Υπογραφή / Σφραγίδα

Ημερομηνία Εγγραφής ___/___/20__

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

* Αρ. Μητρώου
* Ημερ. Εγγραφής