



ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΚΟΠΕΥΤΗ

έντυπο ΣΚ.Ο.Ε. #1

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

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 Πιστοποιητικού 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 ιδίόχειρο 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

<input type="text"/>
<input type="text"/>