



ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΣΚΟΠΕΥΤΗ

εγτύπο ΣΚΟΕ #1

Προς την Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος
(ΣΚ.Ο.Ε.)
Χρ. Βουρνάζου 14, 11521, ΑΘΗΝΑ
τηλ. 210 6454522-23 fax 210 6421595

Σωματείο	ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΠΙΔΑΥΡΟΥ *	
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		*

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 ιδίχειρο της σύνταξης της δήλωσης.
Ο Γ. Γραμματέας του Σωματείου
Υπογραφή / Σφραγίδα
Ημερομηνία ___/___/20

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