ΧΡΥΣΑΕΤΟΣ ΧΑΝΙΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ

ΕΛΛΗΝΟΡΩΜΑΪΚΗ ΠΑΛΗ • ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ / ΓΟΝΕΩΝ / ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ			
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
Α.Μ. ΑΘΛΗΤΗ ΕΛ.Ο.Π.			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		**Τ.Κ.**	
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ			
ΚΙΝΗΤΟ ΑΘΛΗΤΗ		**Viber** ☐	
E-MAIL ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	
ΚΙΝΗΤΟ ΠΑΤΕΡΑ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	

Α.Μ.Κ.Α.	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ (Ιατρικό ιστορικό)	

Τα παραπάνω στοιχεία ζητούνται αποκλειστικά και μόνο για τη διευκόλυνση της επικοινωνίας μας.

Έλαβα γνώση και ΔΗΛΩΝΩ ΡΗΤΑ ότι ασκώ τη γονική μέριμνα αναφορικά με το ανωτέρω ανήλικο τέκνο και με την υπογραφή του παρόντος εντύπου παρέχω τη συγκατάθεσή μου για τη συμμετοχή του τέκνου μου στις δραστηριότητες του Αθλητικού Σωματείου Χρυσάετος Χανίων.

Ο/Η ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

_____

ΧΡΥΣΑΕΤΟΣ ΧΑΝΙΩΝ

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Με την υπογραφή της παρούσας δήλωσης, ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η δηλώνει ότι:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ**	
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Ε.Λ.Ο.Π.			
Ο Γονέας/Κηδεμόνας (συμπληρώνεται για ανήλικους)			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ**	

Έχω ενημερωθεί με σαφήνεια ότι το Αθλητικό Σωματείο Χρυσάετος Χανίων και η Ελληνική Ομοσπονδία Πάλης συλλέγουν και επεξεργάζονται με συγκεκριμένους τρόπους (καταχωρούν, τροποποιούν, οργανώνουν, αποθηκεύουν, αναρτούν, διαβιβάζουν, συσχετίζουν και διαγράφουν) τα προσωπικά δεδομένα μου/του τέκνου μου σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων 679/2016.

Γνωρίζω ότι τα προσωπικά δεδομένα, που επιδέχονται επεξεργασίας, είναι όσα καταγράφονται στις αιτήσεις προς τους παραπάνω φορείς (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο και μητρώνυμο, τόπος και ημερομηνία γέννησης, υπηκοότητα, διεύθυνση κατοικίας και τηλέφωνο, επάγγελμα, φωτογραφία), καθώς και όσα συμπεριλαμβάνονται σε δελτία ταυτότητας και άδειες διαμονής, διαβατήρια, πιστοποιητικά γέννησης και οικογενειακής κατάστασης, κάρτες υγείας, βεβαιώσεις σπουδών, φύλλα και εκθέσεις αγώνων και σε κάθε έγγραφη πράξη απαραίτητη για την αθλητική δραστηριότητα. Επίσης είμαι ενήμερος ότι, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και τους Κανονισμούς της Πάλης, η παραπάνω επεξεργασία λαμβάνει χώρα με σκοπό την επικοινωνία με τον Αθλητή, την εγγραφή/μεταγραφή του σε Σωματεία, την καταχώρηση στο Μητρώο Αθλητών, την εξασφάλιση της αθλητικής ιδιότητας με την έκδοση αντίστοιχου Δελτίου και Κάρτας Υγείας, τη συμμετοχή σε αγώνες και την καταγραφή των αποτελεσμάτων, καθώς και τον έλεγχο χρήσης απαγορευμένων ουσιών (ντόπινγκ).

Έχω πληροφορηθεί επαρκώς ότι δύναται τα παραπάνω δεδομένα να διαβιβαστούν σε Διεθνείς Ομοσπονδίες και Διεθνείς Φορείς της Πάλης του εξωτερικού, στην Ελληνική Ολυμπιακή Επιτροπή, στον Ε.Σ.ΚΑ.Ν., στο Υφυπουργείο και τη Γενική Γραμματεία Αθλητισμού και σε άλλους αρμόδιους Φορείς για την εκπλήρωση των σκοπών επεξεργασίας, καθώς και δεδομένα αγωνιστικής κατάστασης να αναρτηθούν στον ιστότοπο και στην πλατφόρμα κοινωνικής δικτύωσης της Ομοσπονδίας και του Σωματείου προς ενημέρωση του κοινού.

Ενημερώθηκα ότι αποθηκεύονται μόνο τα δεδομένα που επιβάλλει η κείμενη νομοθεσία και όσα είναι απαραίτητα για την άθληση και συμμετοχή σε αγώνες Πάλης, ενώ διατηρούνται αποθηκευμένα κατά το διάστημα της αθλητικής δράσης, καθώς και μετέπειτα προς απόδειξη της αθλητικής ιδιότητας και ενημέρωσης του κοινού και σύμφωνα με τις ισχύουσες νομικές διατάξεις.

Γνωρίζω τα δικαιώματα μου/του τέκνου μου αναφορικά με την προστασία των προσωπικών δεδομένων, τα οποία περιλαμβάνουν την πρόσβαση και τη διόρθωση των στοιχείων, τον περιορισμό της επεξεργασίας τους, τη φορητότητα ή τη διαγραφή τους, καθώς και την ανάκληση της παρούσας συγκατάθεσης, εφόσον η άσκησή τους δεν αντιτίθεται σε νομική υποχρέωση ή έννομο συμφέρον του Σωματείου και της Ελληνικής Ομοσπονδίας Πάλης ή αφορά επίσημα αποτελέσματα αγώνων. Όπως πληροφορήθηκα, για να ασκήσω τα παραπάνω δικαιώματά μου οφείλω να απευθύνω σχετικό αίτημα στο Σωματείο και στην Ελληνική Ομοσπονδία Πάλης ως υπεύθυνους επεξεργασίας των δεδομένων, ενώ καταγγελία υποβάλλεται στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr).

Δηλώνω ότι κατανοώ με σαφήνεια την παραπάνω επεξεργασία των δεδομένων, όπως αναφέρεται και μου παρουσιάστηκε, και αληθινά και ελεύθερα παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου στο Σωματείο και στην Ελληνική Ομοσπονδία Πάλης για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου/του τέκνου μου σύμφωνα με τους προαναφερόμενους τρόπους και σκοπούς.

Ημερομηνία: ____/____/20____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

_____

(Να συμπληρωθεί ολογράφως και ιδιοχείρως το ονοματεπώνυμο)

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ

- Η αίτηση υπογράφεται από τον/την αθλητή/τρια, τους γονείς ή κηδεμόνες (αν είναι ανήλικος/η – κάτω των 18 ετών).
- Συμπληρώνεται η επωνυμία και η έδρα του Σωματείου, που ανήκει ο Αθλητής: Χρυσάετος Χανίων, Πατριάρχου Βαρθολομαίου 14, Χρυσοπηγή, Χανιά.
- Το έγγραφο συγκατάθεσης πρέπει να διατηρείται στο αρχείο του Σωματείου και αντίγραφο αυτού να διαβιβάζεται ηλεκτρονικά ή φυσικά στην Ελληνική Ομοσπονδία Πάλης, ως έγγραφη απόδειξη συναίνεσης του Αθλητή.
- Αποφεύγετε διορθώσεις στο έγγραφο.