



# ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΑΘΛΗΤΗ ΣΤΗ ΣΚ.Ο.Ε.

έντυπο ΣΚ.Ο.Ε. #1

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

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

\* Συμπληρώνεται από την ΣΚ.Ο.Ε.

Σωματείο

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΗ ΑΚΑΔΗΜΙΑ

Ομάδα (Σκοπευτική)

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Ημερομηνία Γέννησης

Τόπος Γέννησης

Υπηκοότητα

Εθνικότητα

Αρ. Δ. Ταυτότητας

Αρ. Διαβατηρίου

Διεύθυνση ( Οδός-Αρ.)

Περιοχή - ΤΚ - Πόλη

Τηλέφωνο

Επάγγελμα

Γραμ. Γνώσεις

E-MAIL

Αρ. Μητρώου \*

Ημερ. Εγγραφής \*

Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού και των Κανονισμών της ΣΚΟΕ, τις διατάξεις των οποίων αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

.... Δηλ.....

**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 αυτό 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.

Υπογραφή

Ημερομηνία Δήλωσης 1 / 20

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής όπως και το ιδιόχειρο της συνταξης της δήλωσης.

**Ο/Η ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ**

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

Ημερομηνία \_\_\_/\_\_\_/20

Υπογραφή / Σφραγίδα