



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΣΤΟΝ Α.Ο.Μ. «ο Νίκανδρος»
(Παρακαλείστε να συμπληρώσετε με κεφαλαία & ευδιάκριτα γράμματα)

Φωτογραφία

Προς τον
Α.Ο.Μ. «ο Νίκανδρος»
Αποστολοπούλου 1 Χαλάνδρι Τ.Κ. 153 32
Τηλ.: 6977 69 33 23 – 6977 01 30 07
email: Nikandros.a.o.@gmail.com

Σκοπευτική Ομάδα : _____

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα Πατέρα: _____ Όνομα Μητέρας: _____

Ημ/νία Γέννησης: ____/____/____ Φύλο: Άνδρας ☐ Γυναίκα ☐

Τόπος Γέννησης: _____ ΑΜΚΑ: _____

Υπηκοότητα: _____ Εθνικότητα: _____

Ταυτότητα/Διαβατήριο (υπογραμμίστε αναλόγως) Αριθμός: _____

Διεύθυνση: _____

Περιοχή: _____ Τ.Κ.: _____ Πόλη: _____

Τηλέφωνο: Σταθερό _____ Κινητό _____

e-mail: _____

Επάγγελμα: _____

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου, ως μέλος του ΑΟΜ «ο Νίκανδρος». Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού του Ομίλου καθώς επίσης και του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας, των αποφάσεων των Γενικών Συνελεύσεων και του Διοικητικού Συμβουλίου του Ομίλου. Όλα τα παραπάνω τα αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Δηλώνω ότι κατανοώ τα οριζόμενα από τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό Ε.Ε. 2016/679 (GDPR), περί διαχείρισης Προσωπικών Δεδομένων και παρέχω ελεύθερα την συγκατάθεση μου σύμφωνα με το άρθρο 7 αυτού, προς τον Α.Ο.Μ. «ο Νίκανδρος», προκειμένου να διατηρεί και να διαχειρίζεται τα προσωπικά μου δεδομένα για τις ανάγκες της αθλητικής μου δραστηριότητας. Συναινώ στην δημοσιοποίηση των αποτελεσμάτων και φωτογραφιών από αθλητικές δραστηριότητες που τυχόν συμμετέχω. Τέλος, αποδέχομαι να επικοινωνεί ο Όμιλος μαζί μου κάνοντας χρήση των παραπάνω στοιχείων επικοινωνίας που έχω συμπληρώσει.

Υπογραφή Αιτούντος

Ημ/νία Αίτησης

____/____/____

Τα παρακάτω στοιχεία συμπληρώνονται από τον Α.Ο.Μ. «ο Νίκανδρος»		
Για τον Όμιλο	Αριθμός Μητρώου:	
	Ημ/νία Εγγραφής στον Όμιλο	____/____/____
Παρελήφθη στις ____/____/____	Ημ/νία Εγγραφής στην ΣΚΟΕ	____/____/____