



ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΚΟΠΕΥΤΗ

Προς την
Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος (ΣΚ.Ο.Ε.)
Χρ. Βουρνάζου 14, 11521, ΑΘΗΝΑ
Τηλ. 210.64.54.522-23 Fax. 210.64.21.595

* Συμπληρώνεται από την
ΣΚ.Ο.Ε.

Σωματείο		*	
Ομάδα (Σκοπευτική)		*	
Επώνυμο			Φύλο
Όνομα		(Α)ρρεν / (Θ)ήλυ	
Όνομα Πατέρα			
Όνομα Μητέρας			
Ημερομηνία Γέννησης			
Τόπος Γέννησης		*	
Υπηκοότητα		*	
Εθνικότητα		*	
Αρ. Δ. Ταυτότητας			
Αρ. Διαβατηρίου		Α.Μ.Κ.Α.	
Διεύθυνση (Οδός - Αριθμός)			
Περιοχή - ΤΚ - Πόλη			
Τηλέφωνο			
Επάγγελμα		*	
Γραμμ. Γνώσεις		*	

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). 2 φωτογραφίες 3Χ3,5 cm

3). Φωτοαντίγραφο Αστ. Ταυτότητας η άλλο Πιστοποιητικού Ταυτοπροσωπίας.

Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού και των Κανονισμών της ΣΚΟΕ, τις διατάξεις των οποίων 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 την 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:

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του Σκοπευτή όπως και το ιδιόχειρο της σύνταξης της δήλωσης.

Ο Γ. Γραμματέας του Σωματείου

Υπογραφή / Σφραγίδα

Ημερομηνία Εγγραφής ____/____/20____

*Αρ. Μητρώου

*Ημερ. Εγγραφής