



SKOMAT shooting club

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΚΟΠΕΥΤΗ

(Συμπληρώνετε όλα τα απαραίτητα πεδία με κεφαλαίους ευδιάκριτους χαρακτήρες)

Προς τον
Σκοπευτικό Όμιλο Αττικής (ΣΚ.ΟΜ.ΑΤ.)
Αλλαγιάννη 17 - Κορωπί Αττικής - Τ.Κ. 19400
Τηλ. 210.66.22.618 Fax.: 210.60.26.167

* Συμπληρώνεται από τον
ΣΚΟΜΑΤ

Σωματείο	ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ - ΣΚΟΜΑΤ	*	
Ομάδα (Σκοπευτική)		*	
Επώνυμο		<input type="checkbox"/> Φύλο	
Όνομα		(Α)ρρεν / (Θ)ήλυ	
Όνομα Πατέρα			
Όνομα Μητέρας			
Ημερομηνία Γέννησης		Φωτογραφία	
Τόπος Γέννησης			
Υπηκοότητα			
Εθνικότητα			
Αρ. Δ. Ταυτότητας			
Αρ. Διαβατηρίου			A.M.K.A.
Διεύθυνση (Οδός - Αριθμός)			
Περιοχή - ΤΚ - Πόλη			
Τηλέφωνο			
Επάγγελμα			*
Γραμμ. Γνώσεις		*	

Παρακαλώ να εγκρίνετε την εγγραφή μου, ως Αθλητικό μέλος του Σκοπευτικού Ομίλου Αττικής. Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους σκοπούς και όλες τις διατάξεις του Καταστατικού του Ομίλου καθώς επίσης και του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας, των αποφάσεων των Γενικών Συνελεύσεων και του Διοικητικού Συμβουλίου του Σκοπευτικού Ομίλου Αττικής.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Δηλώνω ότι κατανώ τὰ όριζόμενα από τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό Ε.Ε. 2016/679 (GDPR), περί διαχείρισης Προσωπικών Δεδομένων και γνωρίζω την διαδικασία που ο ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ - ΣΚ.ΟΜ.ΑΤ, συλλέγει και διαχειρίζεται τα Προσωπικά μου Δεδομένα. Παρέχω ελεύθερα την συγκατάθεση μου σύμφωνα με το άρθρο 7 αυτού, προς τον Σκοπευτικό Όμιλο Αττικής - ΣΚ.ΟΜ.ΑΤ., προκειμένου να διατηρεί και να διαχειρίζεται τα προσωπικά μου δεδομένα για τις ανάγκες της αθλητικής μου δραστηριότητας. Κοινοποίηση των προσωπικών μου δεδομένων, μέρους αυτών, η και λοιπών στοιχείων, θα γίνονται σε όλους τους επιβλέποντες φορείς βάση της υφιστάμενης νομοθεσίας (Υπουργείο Προστασίας Του Πολίτη/Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος/Γενική Γραμματεία Αθλητισμού). Συναινώ στην δημοσιοποίηση των αποτελεσμάτων του κάθε αγώνα που τυχόν συμμετέχω προς ενημέρωση των υπολοίπων Αθλητών Σκοπευτών.--

Υπογραφή:

Ημερομηνία Αίτησης - Δήλωσης: _____ / _____ / _____

Ο Γεν. Γραμματέας Του Ομίλου

*Αρ. Μητρώου

*Ημερ. Εγγραφής ΣΚ.Ο.Ε.

*Ημερ. Εγγραφής ΣΚ.ΟΜ.ΑΤ.



ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ ΣΤΗ ΣΚ.Ο.Ε.

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	ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ - ΣΚΟΜΑΤ	*
Ομάδα (Σκοπευτική)		*
Επώνυμο		Φύλο
Όνομα		(Α)ρρεν / (Θ)ήλυ
Όνομα Πατέρα		
Όνομα Μητέρας		
Ημερομηνία Γέννησης		
Τόπος Γέννησης		*
Υπηκοότητα		*
Εθνικότητα		*
Αρ. Δ. Ταυτότητας		
Αρ. Διαβατηρίου		A.M.K.A. _____
Διεύθυνση (Οδός - Αριθμός)		
Περιοχή - ΤΚ - Πόλη		
Τηλέφωνο		
Επάγγελμα		*
Γραμμ. Γνώσεις		*
Αρ. Μητρώου	*	
Ημερ. Εγγραφής	*	

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

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗ 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 ____ / ____ /20__

Επισυνάπτονται:

- 1.- Υπεύθυνη Δήλωση ότι "Δεν είμαι γραμμένος/η σε άλλο Σωματείο εσωτερικού & εξωτερικού και δεν εμπίπτω στις απαγορευτικές διατάξεις του Ν. 2725/99 και τις τροποποιήσεις αυτού."
- 2.- Τέσσερις (4) Φωτογραφίες 3Χ3,5cm.
- 3.- Φωτοαντίγραφο Αστ. Ταυτότητας η άλλο Πιστοποιητικό Ταυτοπροσωπίας.

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

Ο/Η ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΟΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: Δεν είμαι γραμμένος σε άλλο Σωματείο, Εσωτερικού η Εξωτερικού, και δεν εμπίπτω στις απαγορευτικές διατάξεις του Νόμου 2725/99, και τις τροποποιήσεις αυτού όπως εκάστοτε ισχύουν.-----

Ημερομηνία:

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.