



SKOMAT shooting club

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ*(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		
Τόπος Γέννησης		
Υπηκοότητα		
Εθνικότητα		
Αρ. Δ. Ταυτότητας		
Αρ. Διαβατηρίου		Α.Μ.Κ.Α. <input type="text"/>
Διεύθυνση (Οδός - Αριθμός)		<input type="text"/>
Περιοχή - ΤΚ - Πόλη		<input type="text"/>
Τηλέφωνο		<input type="text"/>
Επάγγελμα		*
Γραμμ. Γνώσεις		*

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 ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Δηλώνω ότι κατανώ τα οριζόμενα 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 τυχών 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 ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ 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	ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ - ΣΚΟΜΑΤ	*
Ομάδα (Σκοπευτική)		*
Επώνυμο		<input type="checkbox"/> 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. <input type="text"/>
Διεύθυνση (Οδός - Αριθμός)		<input type="text"/>
Περιοχή - ΤΚ - Πόλη	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Τηλέφωνο		
Επάγγελμα		*
Γραμμ. Γνώσεις		*
<p>Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού και των Κανονισμών της ΣΚΟΕ, τις διατάξεις των οποίων αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.</p> <p><u>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ</u> <u>ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ</u> <u>ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ</u></p> <p>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.</p> <p>.....Δηλ.....</p> <p>Υπογραφή</p> <p>Ημερομηνία Δήλωσης:</p>		<p>Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής του Σκοπευτή όπως και το ιδιόχειρο της σύνταξης της δήλωσης.</p> <p>Ο Γ. Γραμματέας του Σωματείου</p> <p>Υπογραφή / Σφραγίδα</p> <p>Ημερομηνία Εγγραφής ____/____/20__</p>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>

*Αρ. Μητρώου

*Ημερ. Εγγραφής