



ΑΘΗΝΑ/...../.....

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ**ΠΡΟΣ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ Σ. Σ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ**

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την εγγραφή μου ως μέλους του ομίλου.

Ατομικά Στοιχεία	Επώνυμο	<input type="text"/>	Όνομα	<input type="text"/>		
	Όνομα Πατρός	<input type="text"/>	Όνομα Μητρός	<input type="text"/>		
	Έτος Γέννησης	<input type="text"/>	Τόπος Γέννησης	<input type="text"/>		
	Δημότης	<input type="text"/>	Υπηκοότητα	<input type="text"/>		
	Αρ. Δελτίου Ταυτ.	<input type="text"/>	Ημερ. Έκδοσης	<input type="text"/>		
	Εκδ. Αρχή	<input type="text"/>	A.M.K.A.	<input type="text"/>		
Άλλα Στοιχεία	Κατοικία					
	Οδός	<input type="text"/>	Αριθμός	<input type="text"/>		
	Περιοχή	<input type="text"/>	T.K.	<input type="text"/>		
	Τηλ.	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>		
	Αρ. Κινητού	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	Εργασία					
Οδός	<input type="text"/>	Αριθμός	<input type="text"/>			
Περιοχή	<input type="text"/>	T.K.	<input type="text"/>			
Τηλ.	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>			
Επάγγελμα	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Οικονομικά	Ποσό Εγγραφής	<input type="text"/>	A/A Απόδειξης	<input type="text"/>	Ημερομηνία	<input type="text"/>
	Υπόλοιπο	<input type="text"/>	A/A Απόδειξης	<input type="text"/>	Ημερομηνία	<input type="text"/>
Έγκριση Δ/Σ Ε.Σ.Φ.Α	A/A Διοικ. Συμβ.	<input type="text"/>	Ημερομηνία	<input type="text"/>		
	Παρατηρήσεις	<input type="text"/>				
	Ο Πρόεδρος	<input type="text"/>	Ο Γεν. Γραμματέας	<input type="text"/>		

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

**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 αυτού 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.

.... Δηλ.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

Συνημμένα:

1. Φωτοτυπία Ταυτότητας
2. Αίτηση ΣΚ.Ο.Ε.
3. Δελτίο Υγείας Αθλητή
4. Υπ. Δήλωσης Ν.1599
5. Πιστοποιητικό Ποινικού Μητρώου

... ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΚΗΦΙΣΙΑΣ ...Φραγκοπούλου 32, Κηφισιά, τ.κ.14564
τηλ. 210 2712349 - fax 210 2712349