

(1) πρόσφατη έγχρωμη Φωτογραφία

αθλητού

#### Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Ο Μ Ο Σ Π Ο Ν Δ Ι Α

 **Κ Ρ Ι Κ Ε Τ**

**( ΕΛ.Ο.Κ.)**

Συμπληρώνεται από την ΕΛ.Ο.Κ.

**Αρ. δελτίου. . . . . Ημ. Ανανέωσης . . . / . . / 202** .

 Αρ. πρωτ.

 Σωματείου . . . .

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΑΓ. ΠΕΡΙΟΥΔΟΥ………**

**Ο υπογράφων αθλητής – τρια με στοιχεία:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ**  | **ΟΝΟΜΑ** | **ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ** | **ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ** |
|  |  |  |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**  | **ΕΜAIL** | **ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**  | **ΑΜΚΑ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ**  |
|  |  |  |  |

Κάτοχος του δελτίου της ΕΛ.Ο.Κ. με αριθ. . . . . . …………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΩΜΑΤΕΙΟ (στοιχεία σωματείου που ανήκει ο αθλητής)** |  **ΜΕ ΕΔΡΑ** |
|  |  |

 ΑΘΛΗΤΗΣ – ΤΡΙΑ ΟΙ ΚΗΔΕΜΟΝΕΣ (ΓΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥΣ )

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

( ονοματεπώνυμο & υπογραφή ) (μόνο για ανήλικους )

 **ΠΡΟΕΔΡΟΣ**  **ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ**

 ( θέση σφραγίδας )

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 (Ονοματεπώνυμο & υπογραφή ) (Ονοματεπώνυμο & υπογραφή )

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΩΝ ΠΙΟ ΚΑΤΩ - (ΓΟΝΙΚΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ)**

Ο/Η \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_που ασκώ τη γονική μέριμνα του/της \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

συγκατατίθεμαι να ανανεωθεί η εγγραφή του /της αθλητή/τριας στο σωματείο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Δηλώνω ότι έχω την πλήρη ευθύνη για την συμμετοχή του/της αθλητή/τριας σε αγώνες, προπονήσεις και προπονητικά camp που διοργανώνει η Ελληνική Ομοσπονδία Κρίκετ και ότι δεν έχει εκδοθεί δελτίο της από άλλο σωματείο.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΩΝ ΠΙΟ ΚΑΤΩ - ΑΠΟ ΟΛΟΥΣ – ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Με την παρούσα μου O/H \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

παρέχω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου για τη διακράτηση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων εμού (και του ανηλίκου τέκνου μου) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ο Δηλών

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ**

1) Μία έγχρωμη πρόσφατη φωτογραφία.

2) Φωτοτυπία της Κάρτας Υγείας