**AIΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΗ ΣΧΟΛΗ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ:  ΟΝΟΜΑ:  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:  ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:  ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:  ΑΡΙΘΜ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ  ΔΙΕΥΘ.ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:  ΤΑΧ.ΚΩΔ.:  ΤΗΛΕΦΩΝΟ:  EMAIL:  ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: | **ΠΡΟΣ**  Το Διοικητικό Συμβούλιο του Συνδέσμου Διαιτητών  Πετοσφαίρισης Βόρειας Ελλάδος Θεσσαλονίκης  Παρακαλώ όπως εγκρίνεται την εγγραφή μου στη σχολή διαιτησίας που διοργανώνει ο Σύνδεσμος Διαιτητών Πετοσφαίρισης Βόρειας Ελλάδος Θεσσαλονίκης τον Νοέμβριο του 2021.  Με την αίτηση μου αυτή δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση και των υποχρεώσεων που διέπουν τη λειτουργία της σχολής και τις αποδέχομαι.  Τέλος με την παρούσα αίτησή μου δηλώνω ρητά ότι συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου στον Σύνδεσμο Διαιτητών Πετοσφαίρισης Βορείου Ελλάδος Θεσσαλονίκης για τη συλλογή, διατήρηση και επεξεργασία όλων των προσωπικών δεδομένων, όπως αυτά εμπεριέχονται στην παρούσα αίτηση και γνωρίζω ότι αυτά θα τηρηθούν για αόριστο χρονικό διάστημα για ενδεχόμενο έλεγχο. Επίσης, έλαβα γνώση των δικαιωμάτων μου που πηγάζουν από τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, συμπεριλαμβανομένου του δικαιώματός μου να ζητήσω ενημέρωση για τα τηρούμενα στοιχεία, διόρθωση και διαγραφή τους.  Με τιμή |