



ΕΓΓΡΑΦΗ ΔΙΑΙΤΗΤΗ

Δήλωση στοιχείων για εγγραφή μέλους στον Σύνδεσμο Διαιτητών Πετοσφαίρισης Βορείου Ελλάδος Θεσσαλονίκης

Παρακαλούμε συμπληρώστε παρακάτω τις προσωπικές σας πληροφορίες

Προσωπικά Δεδομένα

ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΕΓΓΑΜΟΣ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΑΡ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		ΑΡΙΘΜΟΣ	
ΠΟΛΗ		ΤΚ	
ΑΦΜ		ΔΟΥ	
ΙΒΑΝ			
ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΣΧΟΛΗΣ		ΣΥ.Δ.ΠΕ	ΕΤΟΣ

Στοιχεία Επικοινωνίας

ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΟΙΚΙΑΣ	
	ΚΙΝΗΤΟ	
	ΕΡΓΑΣΙΑΣ	
EMAIL	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	
	ΕΡΓΑΣΙΑΣ	

Πρόσθετες Πληροφορίες

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ		
ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ		
ΜΕΓΕΘΟΛΟΓΙΟ (Ενδυμάτων/ Υποδημάτων)	ΜΠΛΟΥΖΑ (πχ XL, XS)	
	ΠΕΡΙΜΕΤΡΟΣ ΜΕΣΗΣ (πχ 60 cm)	cm
	ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΠΑΠΟΥΤΣΙ (πχ 34)	

ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟ ΜΕΣΟ ΝΑΙ ΟΧΙ

Παρακαλώ όπως εγκρίνεται την εγγραφή μου σαν τακτικό μέλος στο Σύνδεσμο Διαιτητών Πετοσφαίρισης Βόρειας Ελλάδος Θεσσαλονίκης. Με την αίτηση μου αυτή δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλα τα άρθρα του καταστατικού του Συνδέσμου, τους σκοπούς του, καθώς και ότι θα υπακούω και θα ενεργώ σύμφωνα με τις εκάστοτε λαμβανόμενες αποφάσεις από το Διοικητικό Συμβούλιο του Συνδέσμου. 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 εμπριέχονται στην παρούσα αίτηση, καθώς και σε όλα τα επίσημα έντυπα του Συνδέσμου, και γνωρίζω ότι αυτά θα τηρούνται 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, τη διόρθωσή και τη διαγραφή τους.

Ημερομηνία και Τόπος	Υπογραφή υποψήφιου μέλους	Για τον Σύνδεσμο
----------------------	---------------------------	------------------