



ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
3 X 3,5 εκ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΕΚΔΟΣΗΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ

Προς την Κυπριακή Ομοσπονδία Ξιφασκίας

Επιθυμώ να εγγραφώ ως αθλητής στο Σωματείο:

[.....]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

(ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΩΝΥΜΟ [.....]

ΌΝΟΜΑ [.....]

» Πατρός [.....]

» Μητρός [.....]

Τόπος γέννησης [.....]

Ημερομηνία » [.....]

Ιθαγένεια [.....]

Διεύθυνση [.....]

[.....]

Τηλέφωνο [.....]

E-mail: [.....]

Δεξιόχειρας ή αριστερόχειρας AP ΔΕ

Με την υπογραφή μου:

α) Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού και των Κανονισμών της Κ.Ο.Ξ. που έχουν δημοσιευθεί στη διεύθυνση <http://fencing.org.cy/rules-documents/> και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τις διατάξεις τους.

β) Αποδέχομαι όπως η ΚΟΞ διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με τον περί επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (προστασία του ατόμου) νόμο, για σκοπούς ενημέρωσης.

γ) Αποδέχομαι να λαμβάνω ενημερωτικά δελτία ή/και μηνύματα που σχετίζονται με δραστηριότητες και αγώνες ξιφασκίας

δ) Αποδέχομαι να χρησιμοποιούνται δικές μου φωτογραφίες ή του παιδιού μου από τη/τις δραστηριότητα/τες της ΚΟΞ που συμμετέχω/ει για σκοπούς προώθησης και προβολής του αθλήματος.

Ο/Η αιτών

[.....]
(Υπογραφή αθλητή)

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Έλαβα γνώση της αιτήσεως και συμφωνώ

Ο/Η δηλών

[.....]
(Υπογραφή δηλούντος)

[.....]
(Ονοματεπώνυμο δηλούντος)

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- α.** Η προσυπογραφή Γονέα ή Κηδεμόνα απαιτείται όταν ο αθλητής ή η αθλήτρια είναι ηλικίας μικρότερης των **18** ετών.
- β.** Η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ** από 2 φωτογραφίες (3x3,5εκ), φωτοαντίγραφο του Δελτίου Υγείας, πρόσφατο φωτοαντίγραφο της ταυτότητας ή του διαβατηρίου και παράβολο **10 Ευρώ**.

(Συμπληρώνεται από το Σωματείο.)

Βεβαιώνεται η ταυτότητα και το γνήσιο της υπογραφής του αθλητή.

[.....]
(Υπογραφή Γραμματέα και Σφραγίδα Σωματείου)

[.....]
(Ονοματεπώνυμο Γραμματέα Σωματείου)

(Συμπληρώνεται από την Κ.Ο.Ξ.)

Παραλήφθηκε και καταχωρήθηκε με αριθμό μητρώου

[.....] Λεμεσός,.....

[.....]
(Υπογραφή Γραμματέα και Σφραγίδα ΚΟΞ)