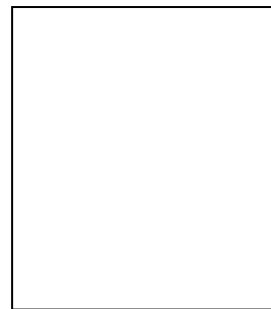


**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΞΙΦΑΣΚΙΑΣ**

**ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ**



**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**

(Last name, First name)

**ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

(ID or passport number)

**ΗΜ. ΓΕΝΝ.**

(Date of Birth)

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ**

(Occupation)

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

(Address)

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ**

(Home phone)

**ΚΙΝΗΤΟ**

(Cell phone)

**E-MAIL**

**ΧΡΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Η Συμμετοχή σας στις εξετάσεις και η υποβολή προσωπικών σας δεδομένων, συνεπάγεται τη συγκατάθεσή σας όσον αφορά στη συλλογή, αποθήκευση και επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων από την Κυπριακή Ομοσπονδία Ξιφασκίας, σύμφωνα με το άρθρο 11 του νόμου περί επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα 138(1)/2001.

**Use your personal data**

The participation in the examination and the submission of your personal data, entail consent of you as regards the collection, storage and processing of your personal data by the Cyprus Fencing Federation, in accordance with the article 11 of the law on processing of personal data 138(1)/2001.

.....  
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ  
(Signature)

**Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά**

1. Αντίγραφο απολυτηρίου.....
2. Αντίγραφο ταυτότητας.....
- ~~3. Αντίγραφο λευκού ποινικού μητρώου.....~~
4. Φωτογραφία.....
5. Παράβολο 25 Ευρώ .....