



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ:

ΕΓΓΡΑΦΗ / ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟ ΣΑΛΑΣ (FUTSAL)

ΠΡΟΣ
ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟΥ

Ο Υπογεγραμμένος ποδοσφαιριστής:

ΟΝΟΜΑ	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ	ΑΡ. ΤΑΥΤ. / ΔΙΑΒΑΤ.	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε / επανεγγράψετε* σαν ποδοσφαιριστή του Σωματείου.....

A. Επισυνάπτω μία ευκρινή και πρόσφατη φωτογραφία μου και πιστοποιημένο αντίγραφο της πολιτικής μου ταυτότητας / διαβατηρίου*.

B. Δηλώνω ότι δεν είμαι ήδη γραμμένος στο Μητρώο Ποδοσφαιριστών της ΚΟΠ είτε με το πιο πάνω όνομα είτε με οποιοδήποτε άλλο όνομα και ότι δεν υπέβαλα καμιά άλλη αίτηση για εγγραφή στην ΚΟΠ. *

Γ. Δηλώνω επίσης ότι δεν είμαι / είμαι* γραμμένος σε άλλη Ομοσπονδία Ποδοσφαίρου στο εξωτερικό.

Ο ΑΙΤΗΤΗΣ

Ημερομηνία

Υπογραφή.:

*Να απαλειφθεί ότι δεν χρειάζεται

Βεβαιώνουμε τη γνησιότητα της υπογραφής του πιο πάνω ποδοσφαιριστή και την ακρίβεια της δήλωσης του, διαβιβάζουμε την αίτησή του με μία ευκρινή και πρόσφατη φωτογραφία του και πιστοποιημένο αντίγραφο της πολιτικής του ταυτότητας / διαβατηρίου και παρακαλούμε όπως εγκρίνετε την εγγραφή / επανεγγραφή του στο Σωματείο μας.

ΟΝΟΜΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ.....

(Σφραγίδα)

Υπογραφή:

Υπογραφή:

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ:

Πρόεδρος

Γενικός Γραμματέας

Ημερομηνία.....

ΣΗΜ.: Αίτηση που δεν είναι κατάλληλα συμπληρωμένη, ή που δεν συνοδεύεται από τα αναφερόμενα σ' αυτή στοιχεία, ή που δεν υποβάλλεται στο σύστημα Comet θα θεωρείται ότι δεν ελήφθη από την ΚΟΠ και θα επιστρέφεται μέσω του Συστήματος.

Με την συμπλήρωση και κατάθεση του εν λόγω εγγράφου συγκατατίθετε για την συλλογή και επεξεργασία των οποιονδήποτε προσωπικών δεδομένων τα οποία είναι απαραίτητα για σκοπούς έκδοσης δελτίου ταυτότητας ΚΟΠ και εγγραφή στο μητρώο ποδοσφαιριστών της ΚΟΠ. Η εν λόγω επεξεργασία βασίζεται στα ένομα συμφέροντα της ΚΟΠ ώστε να διασφαλίσει ότι κάθε συμμετέχοντας συμφωνεί με τους όρους και διατάξεις των Προκηρύξεων των Πρωταθλημάτων, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων 2016/679 («ΓΚΠΔ») και τον Κυπριακό Νόμο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων 125(Ι)2018.

ΔΗΛΩΣΗ

Οι υπογεγραμμένοι (ονοματεπώνυμο γονέων / ονοματεπώνυμο κηδεμόνων)
 από γονείς / κηδεμόνες του
 δηλώνουμε ότι δεν έχουμε καμία ένσταση για εγγραφή / επανεγγραφή του στην
 ΚΟΠ σαν ποδοσφαιριστή ΣΑΛΑΣ (FUTSAL) του Σωματείου

Υπογραφές 1..... / 2.....

Ημερομηνία Αρ. Πολ. Ταυτ. /

Υπογραφή ποδοσφαιριστή 3.....

Σημ: Στο σημείο 1 και 2 υπογράφουν οι γονείς ή οι ασκούντες τη γονική μέριμνα. Στο σημείο 3 υπογράφει ο ποδοσφαιριστής.

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

Πιστοποιείται ότι οι πιο πάνω αναφερόμενοι είναι γονείς /
 κηδεμόνες του ποδοσφαιριστή και ότι οι εν λόγω γονείς / κηδεμόνες
 υπόγραψαν την πιο πάνω δήλωση ενώπιόν μου.

Η παρούσα πιστοποίηση δίδεται ύστερα από μελέτη του περιεχομένου της πολιτικής ταυτότητας / διαβατηρίου των
 γονέων / κηδεμόνων του υπογράφοντος ποδοσφαιριστή.

Ημερομηνία

Υπογραφή:

Ονοματεπώνυμο:

Κοινοτάρχης / Πιστοποιών Υπάλληλος (Σφραγίδα)

Σημείωση:

Η παρούσα δήλωση γίνεται για ποδοσφαιριστές που έχουν συμπληρώσει το 10^ο έτος της ηλικίας τους, αλλά δεν έχουν συμπληρώσει το 18^ο έτος.

Με την συμπλήρωση και κατάθεση του εν λόγω εγγράφου συγκατατίθεστε για την συλλογή και επεξεργασία των οποιονδήποτε προσωπικών δεδομένων τα οποία είναι απαραίτητα για σκοπούς έκδοσης δελτίου ταυτότητας ΚΟΠ και εγγραφή στο μητρώο ποδοσφαιριστών της ΚΟΠ. Η εν λόγω επεξεργασία βασίζεται στα έννομα συμφέροντα της ΚΟΠ ώστε να διασφαλίσει ότι κάθε συμμετέχοντας συμφωνεί με τους όρους και διατάξεις των Προκηρύξεων των Πρωταθλημάτων, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων 2016/679 («ΓΚΠΔ») και τον Κυπριακό Νόμο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων 125(Ι)2018.