



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ

ΚΟΙΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΟΥ ΧΡΟΝΟΥ

Το έντυπο ισχύει για την περίοδο 2018 - 2019

Προς: Ελληνική Ομοσπονδία Πετοσφαίρισης, Ο.Α.Κ.Α. Σπ. Λούη, Ανοικτό Κολυμβητήριο, 151 23 Μαρούσι

1. Ο υπογράφων πετοσφαιριστής - στρια

Ε Π Ω Ν Υ Μ Ο (με κεφαλαία στοιχεία)	Ο Ν Ο Μ Α	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ
E-mail:	Τηλ.:		

Κάτοχος του Δελτίου της Ε.Ο.ΠΕ. με αριθ. υπέρ του Σωματείου,

ΣΩΜΑΤΕΙΟ (με κεφαλαία στοιχεία)	Ε Δ Ρ Α

Δηλώνω, ότι συμφωνώ για τη διακοπή της αποδέσμευσης περιορισμένου χρόνου η οποία εγκρίθηκε την αγωνιστική περίοδο - και έχει ισχύ έως και την αγωνιστική περίοδο - Επιπλέον δηλώνω ότι, με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος/-οι στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου/μας, συμφωνώ/-ούμε, συναινώ/-ούμε και παρέχω/-ουμε τη ρητή συγκατάθεσή μου/μας στο Σωματείο και στην Ελληνική Ομοσπονδία Πετοσφαίρισης για την επεξεργασία όλων των προσωπικών δεδομένων - όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου/του τέκνου μας και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά- για αόριστο χρονικό διάστημα. Επιπροσθέτως δηλώνω/-ουμε ότι έχω/ουμε ενημερωθεί ότι τα Προσωπικά Δεδομένα όπως αυτά προαναφέρθηκαν, θα είναι ορατά σε όλους τους εξουσιοδοτημένους χρήστες του ιστοχώρου της Βάσης Δεδομένων Μητρώου Αθλητών (<http://eope.votis.gr>), καθώς επίσης ότι τα δεδομένα αυτά δύναται να κοινοποιηθούν στην FIVB ή στη CEV σε περίπτωση μετεγγραφής του αθλητή/-τριας στο εξωτερικό ή σε ξένες Ομοσπονδίες, στη Γ.Γ.Α., στην Ε.Ο.Ε. ή σε οποιαδήποτε άλλη Αρχή ζητηθεί για αγωνιστικούς/αθλητικούς και μόνο λόγους και δηλώνω/-ουμε, εν πλήρη επίγνωση και βασιζόμενος/-η/-οι στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου/μας, ότι συμφωνώ/-ούμε, συναινώ/-ούμε και παρέχω/-ουμε την ρητή συγκατάθεσή μου/μας. Γνωρίζω/-ουμε δε το δικαίωμα πρόσβασής μου/-μας στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου/μας οποτεδήποτε.

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ/ΤΡΙΑ

ΟΙ ΑΣΚΟΥΝΤΕΣ ΤΗΝ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ **

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

** Για ανήλικους αθλητές-τριες

2. Δηλώνουμε, ότι συμφωνούμε με τη διακοπή της αποδέσμευσης περιορισμένου χρόνου η οποία εγκρίθηκε την αγωνιστική περίοδο - και έχει ισχύ έως και την αγωνιστική περίοδο - Ο/Η παραπάνω αθλητής/τρια αποδεσμεύεται από το σωματείο μας και είναι ελεύθερος/η να μετεγγραφεί σε σωματείο της αρεσκείας του/της, σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού Εγγραφών-Μετεγγραφών της ΕΟΠΕ.

ΓΙΑ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

(Τίτλος & Έδρα του σωματείου)

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

....., / / 2018

(Θέση Σφραγίδας)

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)