

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Το Σωματείο που εδρεύει στην, οδός.....τηλ.....email....., όπως νόμιμα εκπροσωπείται, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας και τις σχετικές διατάξεις του Κανονισμού 2016/679 περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, ενημερώνει υπό την ιδιότητα του υπευθύνου επεξεργασίας, το φυσικό πρόσωπο που υπογράφει τη συνημμένη αίτηση και την παρούσα δήλωση, για τα εξής:

A. ΕΙΔΟΣ ΚΑΙ ΠΗΓΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που περιέχονται:

- σε όλες τις αιτήσεις που διαβιβάζονται στην Ομοσπονδία,
- στα Φύλλα Αγώνων,
- στο πιστοποιητικό γέννησης
- κάρτα υγείας
- άδεια διαμονής
- ταυτότητα/ταυτότητα ομογενούς
- βεβαιώσεις σπουδών
- παράβολο κατάθεσης,
- σε όλες τις ενέργειες που προβαίνει το Σωματείο προς την Ομοσπονδία και εμπεριέχει τα προσωπικά δεδομένα αθλητών/-τριών, καθώς και αυτά που το Σωματείο έχει νόμιμα συλλέξει για δικούς του σκοπούς,
- σε οποιοδήποτε άλλο έγγραφο

Τα δεδομένα αυτά είναι:

Επώνυμο, Όνομα, Όνομα Πατέρα - Μητέρας, Ημερομηνία Γέννησης, Τόπος Γέννησης, Υπηκοότητα, Επάγγελμα, Αρ. Αστ.Ταυτ., Αρ. Διαβατηρίου, Δ/νση Κατοικίας, Πόλη, E-mail, Τηλέφωνο, Αρ, Μητρώου Ε.Ο.ΠΕ., ΑΜΚΑ, Φωτογραφία κλπ **(εδώ μπορείτε να συμπληρώσετε και οτιδήποτε άλλο συλλέγετε και θεωρείται προσωπικό δεδομένο)**

Β. ΣΚΟΠΟΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ- ΧΡΟΝΟΣ ΤΗΡΗΣΗΣ Σκοπός της συλλογής και επεξεργασίας είναι η αξιολόγηση της εγγραφής με οποιοδήποτε τρόπο του αθλητή/-τριας στα πλαίσια του Κανονισμού Εγγραφών-Μετεγγραφών της Ελληνικής Ομοσπονδίας Πετοσφαίρισης (Ε.Ο.ΠΕ.), όπως αυτός ισχύει. Τα ως άνω δεδομένα θα τηρούνται στο αρχείο του Σωματείου για αόριστο χρονικό διάστημα, όπως ακριβώς και στην βάση δεδομένων του Μητρώου της Ε.Ο.ΠΕ., λόγω υποχρεωτικής τήρησης της καρτέλας του αθλητή/-τριας, προκειμένου να γίνεται η εγγραφή/ανανέωση/ μεταγραφή του/της σε κάθε αγωνιστική περίοδο και να δύναται να ελεγχθεί και να πραγματοποιηθεί η μετακίνηση του/της αθλητή/-τριας σε άλλο σωματείο σύμφωνα με τον Κανονισμό Εγγραφών-Μετεγγραφών της Ομοσπονδίας. Επιπρόσθετα τα στοιχεία αυτά συλλέγονται προκειμένου να εκδοθεί το δελτίο του αθλητή και να μπορεί να συμμετέχει στους επίσημους αγώνες της Ομοσπονδίας.

Τα στοιχεία των αλλοδαπών αθλητών/-τριών αποστέλλονται στην Ομοσπονδία προέλευσης κάθε αθλητή, ώστε να πραγματοποιηθεί ενημέρωση, αν ο αθλητής είναι εγγεγραμμένος στα μητρώα τους. Το ίδιο ισχύει και για τους Κύπριους και Ομογενείς αθλητές/-τριες.

Σε περίπτωση σύναψης συμβολαίου τα προσωπικά δεδομένα που αναφέρονται σε αυτό, θα τηρούνται για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Τα έγγραφα τα οποία φέρουν υπογραφή(-ες) των αθλητών/τριων στα οποία καταχωρούνται προσωπικά δεδομένα θα τηρούνται σε έντυπη και σε ηλεκτρονική μορφή.

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Με την υπογραφή της παρούσας δήλωσης, ο κάτωθι υπογεγραμμένοςΤΟΥ..... και της..... ή οι ασκούντες την γονική μέριμνα του αθλητή

A).....ΤΟΥ.....και
η B).....ΤΟΥ

Δηλώνω/δηλώνουμε ότι, με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος/-οι στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου/μας, συμφωνώ/-ούμε,

συναινών/-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 τους παραπάνω αθλητικούς λόγους και για το παραπάνω 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 και μόνο λόγους και δηλώνω/-ουμε εν πλήρη επίγνωση και βασιζόμενος/-η/-οι στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου/μας ότι συμφωνώ/-ούμε, συναινών/-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.

ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ

Ημερομηνία.....

Υπογραφή.....

Θεώρηση του γνησίου της υπογραφής από ΚΕΠ Δημόσια Αρχή ή Υπηρεσία