



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ

Hellenic Volleyball Federation

ΟΑΚΑ, Ανοικτό Κολυμβητήριο, Σπύρου Λούη, 151 23 Μαρούσι, ΑΘΗΝΑ

Tel.: +30.210.6801950

ΟΑΚΑ, Olympic Aquatic Center, Spyrou Loui Ave., 151 23 Athens, GREECE Web: www.volleyball.gr mail: hellas@volleyball.gr

ΑΙΤΗΣΗ

Όνοματεπώνυμο:

Πατρώνυμο:.....

Προς: Ελληνική Ομοσπονδία Πετοσφαίρισης
ΟΑΚΑ, Ανοικτό Κολυμβητήριο, Σπύρου Λούη, 15123 Μαρούσι

Ημερομηνία:...../...../2020

Θέμα: Μεταγραφή σε ομάδα του εξωτερικού

Με την παρούσα επιστολή σας γνωστοποιώ ότι διαπραγματεύθηκα τη μετεγγραφή μου σύμφωνα με την Ελληνική-Αθλητική Νομοθεσία, και θα αγωνιστώ σε ομάδα εκτός Ελλάδος **για την αγωνιστική περίοδο 2020-2021**.

Το Σωματείο στο οποίο θα αγωνισθώ είναι το.....βρίσκεται στην χώρα.....και συμμετέχει στην.....κατηγορία.

ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ – ΕΘΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ

Παρακαλούμε σε περίπτωση που ανήκετε στην δύναμη Ελληνικού Σωματείου για την αγωνιστική περίοδο 2020- 2021, να κυκλώσετε την επιλογή 1 και να αναγράψετε στην πρώτη επιλογή το όνομα του Σωματείου.

Σε περίπτωση που δεν έχετε δηλωθεί από κάποιο Ελληνικό Σωματείο, παρακαλούμε να κυκλώσετε το νούμερο 2.

1. Για την αγωνιστική περίοδο 2020 - 2021, όσον αφορά στο ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ, ΕΙΜΑΙ αθλητής/τρια του Σωματείου.....
2. Για την αγωνιστική περίοδο 2020 - 2021, όσον αφορά στο ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ, ΔΕΝ είμαι αθλητής/τρια του Σωματείου.
3. Κυκλώστε την κατάλληλη απάντηση ΝΑΙ/ΟΧΙ σχετικά με το αν έχετε συμμετάσχει τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες σε Εθνική ομάδα.

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Με την υπογραφή της παρούσας δήλωσης, ο κάτωθι υπογεγραμμένος
.....του..... 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, συναινώ/-ούμε και παρέχω/-
ουμε τη ρητή συγκατάθεσή μου/μας 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 αόριστο χρονικό
διάστημα. Επιπροσθέτως δηλώνω/-ουμε ότι έχω/ουμε ενημερωθεί ότι τα Προσωπικά Δεδομένα όπως
αυτά προαναφέρθηκαν, θα διαβιβαστούν και θα είναι ορατά σε όλους τους εξουσιοδοτημένους χρήστες
του ιστοχώρου της Βάσης Δεδομένων Μητρώου Αθλητών F.I.V.B. / VIS (<https://www.fivb.org/vis2009>)
καθώς επίσης ότι δύναται να κοινοποιηθούν 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, 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.

ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ

Ημερομηνία.....

Υπογραφή.....

Με εκτίμηση,

.....

Υπογραφή

Θεώρηση του γνησίου της υπογραφής από ΚΕΠ Δημόσια Αρχή ή Υπηρεσία