



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ

Hellenic Volleyball Federation

ΟΑΚΑ, Ανοικτό Κολυμβητήριο, Σπύρου Λούη 1, 151 23 Μαρούσι, ΑΘΗΝΑ Tel.: +30.210.6801950 +30.210.6801999
ΟΑΚΑ, Olympic Aquatic Center, 1 Spyrou Loui Ave., 151 23 Athens, GREECE Web: www.volleyball.gr mail: hellas@volleyball.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΛΛΗΝΑ ΑΘΛΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΔΙΕΘΝΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗ 2021 – 2022

Όνομα	
Επώνυμο	
Φύλο	
Διεύθυνση κατοικίας	
Τ.Κ.	
Πόλη	
Email Address	
Κινητό τηλέφωνο	
Ημερομηνία Γεννήσεως	
Τόπος Γεννήσεως	
Εθνικότητα	
Αριθμός διαβατηρίου	
Ημερομηνία έκδοσης διαβατηρίου	
Ημερομηνία λήξης διαβατηρίου	



ΠΡΟΣΟΧΗ

1. Εκτός από τα παραπάνω στοιχεία θα πρέπει να αποσταλεί **φωτογραφία τύπου ταυτότητας** σε ηλεκτρονική μορφή) καθώς και αντίγραφο διαβατηρίου του ενδιαφερόμενου στην διεύθυνση: **itc@volleyball.gr** προκειμένου να θεωρείται ολοκληρωμένη η αίτηση και να μπορεί να ξεκινήσει η διαδικασία.
2. Σύμφωνα με τους Κανονισμούς της FIVB, οι μεταγραφές ανήλικων **(αθλητές/αθλήτριες που δεν συμπληρώνουν τα 18 έτη ΠΡΙΝ την αγωνιστική περίοδο 2021-2022)**, επιτρέπονται κάτω από ιδιαίτερες συνθήκες και μετά από έγκριση της Διεθνούς Ομοσπονδίας (FIVB). **Σε αυτή την περίπτωση, απαιτείται η αποστολή και επιπλέον δικαιολογητικών για την μεταγραφή και συγκεκριμένα:**
 - Μεταγραφές αθλητών/αθλητριών, **κάτω των 15 ετών**, δεν επιτρέπονται, εκτός εάν τα ενδιαφερόμενα μέρη αποδείξουν ότι η μεταγραφή γίνεται για λόγους εκτός βόλει (π.χ. μετοίκηση οικογένειας λόγω αλλαγής εργασίας των γονέων).
 - Μεταγραφές αθλητών/αθλητριών, **μεταξύ 15 και 17 ετών** μπορούν να επιτραπουν από την Διεθνή Ομοσπονδία (FIVB) με τις παρακάτω προϋποθέσεις:
 - Οι γονείς συμφωνούν
 - Το Σχολείο είναι εξασφαλισμένο και προσκομίζεται αποδεικτικό εγγραφής σε Σχολείο
 - Η διαμονή του ανήλικου/ανήλικης είναι εξασφαλισμένη από το Σωματείο που θα μεταγραφεί ή την οικογένειά του/της και προσκομίζεται αποδεικτικό της διαμονής αυτής.
 - Η επίβλεψη του ανήλικου/ανήλικης από ενήλικους είναι εξασφαλισμένη μέσω ενός γονέα, κηδεμόνα, μέλους οικογένειας η συνοδού, μετά από συμφωνία μεταξύ των γονέων και του Σωματείου που θα μεταγραφεί
 - Συμφωνία του Σωματείου που θα μεταγραφεί ότι θα αναλάβει όλα τα έξοδα ταξιδιών επιστροφής του αθλητή/αθλήτριας στην χώρα καταγωγής εάν οι γονείς του/της ζουν εκτός της χώρας του Σωματείου που θα μεταγραφεί

Για κάθε μεταγραφή ανήλικου/ανήλικης απαιτείται να σταλεί από τον γονέα/κηδεμόνα επιστολή στην Ε.Ο.Π.Ε. (**itc@volleyball.gr**) επιστολή, με την οποία ζητείται η έναρξη της διαδικασίας για την διεθνή μετεγγραφή.



3. Σε περίπτωση που ο αθλητής είναι δηλωμένος σε κάποια ελληνική ομάδα θα πρέπει να αποσταλεί επιστολή από την ομάδα στην ΕΟΠΕ με την οποία θα δίνεται η έγκριση μετεγγραφής του αθλητή εκτός και αν ο αθλητής έχει δηλώσει την πρόθεσή του να αγωνισθεί στο εξωτερικό (με σχετική αίτηση προς την ΕΟΠΕ) την οποία θα πρέπει να καταθέσει **ΜΕΧΡΙ ΤΗΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΗΜΕΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΤΗΣ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗΣ ΜΕΤΑΓΡΑΦΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ**



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Με την υπογραφή της παρούσας δήλωσης, ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η.....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.VB. / 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.....

Θεώρηση του γνησίου της υπογραφής από ΚΕΠ Δημόσια Αρχή ή Υπηρεσία ή αποστολή του κειμένου σε Υπεύθυνη Δήλωση μέσω του www.gov.gr