

7ο ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΗΣ ΔΗΜΟΥ ΣΤΡΟΒΟΛΟΥ 2019  
29 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ - 13 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2019

**ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Υποβάλλω αίτηση για συμμετοχή μου στο πρωτάθλημα αντισφαίρισης που διοργανώνει ο Δήμος Στροβόλου στις Αθλητικές εγκαταστάσεις του Δήμου Στροβόλου και αναλαμβάνω να συμμορφωθώ στις πρόνοιες που περιέχονται στην προκήρυξη των αγώνων και των κανονισμών του πρωταθλήματος.

Όνοματεπώνυμο (Κεφαλαία)\*: .....

Διεύθυνση: .....

Τηλέφωνο: .....

Κινητό τηλέφωνο\*: .....

Ημερομ. Γέννησης\*: .....

\*Η συμπλήρωση των πεδίων αυτών είναι απαραίτητη.

**( Σημειώστε Χ στις κατηγορίες που επιθυμείτε να συμμετάσχετε.**

*Οι αντισφαιριστές έχουν δικαίωμα να δηλώσουν συμμετοχή μόνο σε μια κατηγορία μονού, μια κατηγορία διπλού και επιπρόσθετα στις κατηγορίες του μικτού και οικογενειακού διπλού*

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ	
ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΓΟΡΙΩΝ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 10 (2009 ή αργότερα)		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΓΟΡΙΩΝ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 (2007 ή αργότερα)		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΓΟΡΙΩΝ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 16 (2003 ή αργότερα)		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΚΟΡΙΤΣΙΩΝ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 12 (2007 ή αργότερα)		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΚΟΡΙΤΣ. ΚΑΤΩ ΤΩΝ 14 (2005 ή αργότερα)		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΚΟΡΙΤΣ. ΚΑΤΩ ΤΩΝ 16 (2003 ή αργότερα)		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΔΡΩΝ (χωρίς όριο ηλικίας)		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ( χωρίς όριο ηλικίας)		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΔΡΩΝ +35 (1984 ή νωρίτερα)		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΔΡΩΝ +45 (1974 ή νωρίτερα)		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΔΡΩΝ +55 (1964 ή νωρίτερα)		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΔΡΩΝ +65 (1954 ή νωρίτερα)		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΓΥΝΑΙΚΩΝ +35 (1984 ή νωρίτερα)		
ΑΤΟΜΙΚΟ ΓΥΝΑΙΚΩΝ +45 (1974 ή νωρίτερα)		
ΔΙΠΛΟ ΑΝΔΡΩΝ +35 (1984 ή νωρίτερα)		ΟΝΟΜΑ ΣΥΜΠΑΙΚΤΗ ΣΤΟ ΔΙΠΛΟ
ΔΙΠΛΟ ΑΝΔΡΩΝ +45 (1974 ή νωρίτερα)		
ΔΙΠΛΟ ΑΝΔΡΩΝ +55 (1964 ή νωρίτερα)		
ΔΙΠΛΟ ΑΝΔΡΩΝ +16 (2003 ή νωρίτερα)		
ΔΙΠΛΟ ΓΥΝΑΙΚΩΝ +16 (2003 ή νωρίτερα)		
ΔΙΠΛΟ ΓΥΝΑΙΚΩΝ +45 (1974 ή νωρίτερα)		
ΔΙΠΛΟ ΜΙΚΤΟ +16 (2003 ή νωρίτερα)		
ΔΙΠΛΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΜΙΚΤΟ (χωρίς όριο ηλικίας)		

Ασφάλεια αθλητών: Δηλώνω υπεύθυνα ότι σύμφωνα με ιατρική συμβουλή, την οποία έλαβα από ιατρό της απόλυτης μου εμπιστοσύνης, δεν πάσχω από οποιαδήποτε κρυφή ή φανερή ασθένεια ή σωματική βλάβη, η οποία θα επιβαρυνθεί από τη συμμετοχή μου στους αγώνες και σε περίπτωση που η υγεία μου επιβαρυνθεί από οποιονδήποτε λόγο, συμπεριλαμβανομένου και του ατυχήματος, παραιτούμαι από οποιαδήποτε αξίωση έναντι του Δήμου Στροβόλου.

Τελευταία ημέρα υποβολής αιτήσεων: **ΔΕΥΤΕΡΑ 23 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2019 και ώρα 2.00 μ.μ.**

Κάθε αίτηση συμμετοχής πρέπει να συνοδεύεται με το αντίτιμο ανάλογα με τις κατηγορίες που θα λάβει μέρος.

Οι συμπληρωμένες αιτήσεις μπορούν να παραδίδονται στο Αθλητικό Κέντρο ή να αποτέλλονται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση [neoneocleous@strovolos.org.cy](mailto:neoneocleous@strovolos.org.cy)

Παρατηρήσεις: .....

.....

Έχω ενημερωθεί και συγκατατίθεμαι στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και τυχόν συνοδευτικών εγγράφων που παρέχω με την παρούσα αίτηση από τον Δήμο Στροβόλου για σκοπούς εγγραφής, παροχής υπηρεσιών και λογιστικούς σκοπούς, σύμφωνα με τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679). Έχω επίσης ενημερωθεί ότι σε περίπτωση κατά την οποία επιθυμώ να λάβω περαιτέρω πληροφόρηση σχετικά με τα δεδομένα τα οποία διατηρεί ο Δήμος Στροβόλου ή εάν επιθυμώ να εξασκήσω το δικαίωμα πρόσβασης, και/ή διόρθωσης, και/ή διαγραφής των δεδομένων μου και/ή το δικαίωμα στον περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων ή να ανακαλέσω τη συγκατάθεση μου οποτεδήποτε, μπορώ να αποταθώ γραπτώς στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου chtheocharides@strovolos.org.cy ή μέσω του τηλεομοιότυπου στο 22 470400 ή δια χειρός στο Γραφείο Εξυπηρέτησης Δημοτών, Δημοτικό Μέγαρο Στροβόλου.

Έχω διαβάσει και ενημερωθεί για το πιο πάνω περιεχόμενο και δίδω ελεύθερα και με πλήρη επίγνωση τη ρητή συγκατάθεση μου για επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα μου, ευαίσθητων και μη, σύμφωνα με τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Δεδομένων για τον σκοπό που περιγράφεται ανωτέρω.

\*Για άτομα κάτω των 18 ετών, θα πρέπει απαραίτητα να υπάρχει η υπογραφή του γονέα/κηδεμόνα.

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**.....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** .....

**ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΣΗ/ΜΑΓΝΗΤΟΣΚΟΠΗΣΗ**

1) Για λόγους συμμόρφωσης με το Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα απαιτείται η γραπτή συγκατάθεσή σας, για φωτογράφιση/μαγνητοσκόπηση σας ή του/των παιδιού/παιδιών σας και στη συνέχεια για δημοσίευση του υλικού αυτού.

2) Με βάση τα όσα αναφέρθηκαν πιο πάνω, παρακαλώ συμπληρώστε **ανάλογα**:

<b>ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΓΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥΣ</b>	<b>ΣΥΜΦΩΝΩ</b>	<b>ΔΙΑΦΩΝΩ</b>
Αποδέχομαι να φωτογραφιστεί το παιδί μου.		
Αποδέχομαι να μαγνητοσκοπηθεί το παιδί μου.		
Αποδέχομαι να αναρτηθεί φωτογραφικό υλικό του παιδιού μου εντός των Δημοτικών Υποστατών Στροβόλου.		
Αποδέχομαι να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό του παιδιού μου σε έντυπο υλικό που εκδίδεται από τον Δήμο Στροβόλου.		
Αποδέχομαι να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του παιδιού μου σε ηλεκτρονικό υλικό ή σε ιστότοπους ή σε Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης του Δήμου Στροβόλου.		
<b>ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ</b>	<b>ΣΥΜΦΩΝΩ</b>	<b>ΔΙΑΦΩΝΩ</b>
Αποδέχομαι να φωτογραφηθώ.		
Αποδέχομαι να μαγνητοσκοπηθώ.		
Αποδέχομαι να αναρτηθεί φωτογραφικό υλικό εντός των Δημοτικών Υποστατικών Στροβόλου.		
Αποδέχομαι να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό σε έντυπο υλικό που εκδίδεται από τον Δήμο Στροβόλου.		
Αποδέχομαι να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο σε ηλεκτρονικό υλικό ή σε ιστότοπους ή σε Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης του Δήμου Στροβόλου.		

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**.....

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** .....

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**.....