



Ακαδημίες ΑΣΣ Ο ΑΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ

ΑΘΛΗΜΑ:

Επώνυμο :

Όνομα:

ΑΜΚΑ:

Ημερομηνία Γέννησης:

Διεύθυνση κατοικίας :

Ταχ.Κωδ.:

Σταθερό Τηλέφωνο :

Κινητό Τηλέφωνο :

E-mail :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

Όνοματεπώνυμο Πατέρα:

Αριθμός Αστυνομικής Ταυτότητας Πατέρα:

ΑΜΚΑ Πατέρα

ΑΦΜ Πατέρα

Όνοματεπώνυμο Μητέρας :

Αριθμός Ταυτότητας Μητέρας

ΑΜΚΑ Μητέρας:

ΑΦΜ:

Διεύθυνση κατοικίας :

Πόλη :

Ταχ.Κωδ.:

Σταθερό Τηλέφωνο :

Τηλέφωνα Εργασίας Γονέων :

Κινητά Τηλέφωνα Γονέων :

E-mail Γονέων:

FACEBOOK:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Τάξη Φοίτησης :

Σχολείο:

Αθλητική Ενασχόληση μέχρι σήμερα:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Ατομική Εκγύμναση :

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Σωματείο :

Πόλη:

Αθλημα : _____

Αγώνισμα : _____

Τελευταίος Προπονητής : _____

Τελευταίος Γυμναστής : _____

ΣΩΜΑΤΙΚΕΣ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ & ΜΕΓΕΘΟΣ ΕΝΔΥΜΑΣΙΩΝ ΑΘΛΗΤΗ

Ύψος (cm) : _____

Βάρος (Kgr) : _____

Περιφέρεια Στήθους (cm) : _____

Περιφέρεια Μέσης (cm) : _____

Μέγεθος Μπλουζας (S, M, κλπ) : _____

Μέγεθος Παντελονιού : _____

Μέγεθος Παπουτσιού (40, 41, κλπ) : _____

Μέγεθος Φόρμας (S, M, κλπ) : _____

Μέγεθος Μπουφάν (S, M, κλπ) : _____

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΘΛΗΤΗ

Ομάδα Αίματος : _____

Παιδικές Ασθένειες: Ιλαρά Παρωτίτιδα Ανεμοβλογιά Πολιομυελίτιδα

Εμβολιασμοί	<input type="checkbox"/> Τετάνου	<input type="checkbox"/> Πνευμονίας
	<input type="checkbox"/> Ηπατίτιδας	<input type="checkbox"/> Ανεμοβλογιάς
	<input type="checkbox"/> Γρίπης	<input type="checkbox"/> MMR (Ιλαράς, Παρωτιτιδας κλπ)

Άλλα προβλήματα υγείας

Εγχειρήσεις

ΕΤΟΣ	ΛΟΓΟΣ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Άλλες εισαγωγές σε νοσοκομεία

ΕΤΟΣ	ΛΟΓΟΣ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Έχει γίνει ποτέ μετάγγιση αίματος Yes No

Φαρμακευτικές Αγωγές

ΦΑΡΜΑΚΟ	ΛΟΓΟΣ	ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ

Αλλεργίες

ΑΛΛΕΡΓΙΑ	ΣΥΜΠΤΩΜΑ	ΦΑΡΜΑΚΟ

Οικογενειακό Ιστορικό

--

ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ

1. Δηλώνουμε υπεύθυνα ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι σωστά.
2. Αποδεχόμαστε πλήρως το Καταστατικό και τον Εσωτερικό Κανονισμό .
3. Συμφωνούμε ανεπιφύλακτα με τη συμμετοχή του αθλητή στις προπονήσεις, στους αγώνες (φιλικούς και επίσημους), σε τουρνουά καθώς και σε όλες τις εκδηλώσεις της ομάδας, αγωνιστικές, κοινωνικές, εμπορικές.
4. Παρέχουμε την ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μας στο Σωματείο για την επεξεργασία, χρήση και διαβίβαση των προσωπικών δεδομένων υγείας σε ιατρικούς - νοσηλευτικούς φορείς σε περίπτωση ασθένειας ή ατυχήματος.
5. Παρέχουμε την ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μας για την προβολή φωτογραφιών και βίντεο από τις εν γένει δράσεις και τις προπονήσεις και τους αγώνες του ΑΙΑΝΤΑ, στις οποίες συμμετέχει ο ανωτέρω αθλητής, μέσω του σάιτ της και των σελίδων κοινωνικής δικτύωσης που διαθέτει και αναγνωρίζουμε ότι ο ΑΙΑΣ δεν έχει καμία ευθύνη για την αναδημοσίευση τους από άλλα σάιτ και άλλα μέσα ενημέρωσης.
6. Παρέχουμε την ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μας στο Σωματείο ο ΑΙΑΣ για την επεξεργασία και την ενδεχόμενη διαβίβαση των ανωτέρω προσωπικών δεδομένων μας (αθλητή και γονέων) για την ενημέρωση μας μέσω e-mail και τηλεφώνου για αγωνιστικά και λογιστικά θέματα, αλλά και για ενημέρωση σχετικά με δράσεις, παροχές και προσφορές προς τα μέλη, τους γονείς και τους αθλητές του Σωματείου που γίνονται είτε απευθείας από το Σωματείο, είτε από χορηγούς και υποστηρικτές του Σωματείου.
7. Μας γνωστοποιήθηκαν τα δικαιώματά μας όπως απορρέουν από τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων και αυτά των άρθρων 11 επ. Ν.2472/97 προκειμένου να λαμβάνουμε πληροφορίες για όλα τα δεδομένα που μας αφορούν προσωπικά και τα οποία διαθέτει το Σωματείο ο ΑΙΑΣ, καθώς και την προέλευσή τους, τους σκοπούς επεξεργασίας, τους αποδέκτες ή τις κατηγορίες αποδεκτών και την εξέλιξη της επεξεργασίας από την τελευταία ενημέρωση. Επίσης δικαιούμαστε να υποβάλλουμε έγγραφη αντίρρηση για την επεξεργασία δεδομένων που μας αφορούν προσωπικά, υποβάλλοντας συγκεκριμένο αίτημα για συγκεκριμένη ενέργεια, όπως διόρθωση, προσωρινή μη χρησιμοποίηση, δέσμευση, μη διαβίβαση ή διαγραφή, με την εφαρμογή της εκάστοτε ισχύουσας νομοθεσίας, ακόμη και να ανακαλέσουμε την παρούσα συγκατάθεσή μας
7. Γνωρίζουμε και αποδεχόμαστε τους χώρους προπόνησης, εκγύμνασης και τέλεσης αγώνων και αποδεχόμαστε το πρόγραμμα και τις συνθήκες άθλησης, προπονήσεων και αγώνων.
8. Φέρουμε την αποκλειστική ευθύνη για την μετακίνηση του αθλητή στον χώρο των προπονήσεων και των αγώνων όπως κάθε φορά ορίζονται, εκτός των οργανωμένων μετακινήσεων εκτός Αθηνών, που την ευθύνη φέρει το Σωματείο .
9. Γνωρίζουμε ότι το τέλος εγγραφής και η πληρωμή των μηνιαίων συνδρομών αφορούν στην τρέχουσα αγωνιστική περίοδο και μόνο και δεν μειώνονται από ενδεχόμενες απουσίες του αθλητή από τα μαθήματα και τις προπονήσεις.

10. Γνωρίζουμε ότι το κόστος ειδικού ατομικού αθλητικού εξοπλισμού του αθλητή επιβαρύνει τους γονείς / αθλητή και όχι το Σωματείο και παραμένει στην αποκλειστική ιδιοκτησία του αθλητή.

ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ

Υπογραφή Αθλητή:	Α.Δ.Τ.:	Ημερομηνία:
Υπογραφή Γονέα / Κηδεμόνα :	Α.Δ.Τ.:	Ημερομηνία: