



# ΤΡΙΑΘΛΗΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

## ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΑΠΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΘΑ ΓΙΝΕΙ Η ΜΕΤΑΓΡΑΦΗ	
ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΘΑ ΓΙΝΕΙ Η ΜΕΤΑΓΡΑΦΗ	
ΛΟΓΟΣ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ (ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΠΟ ΠΙΝΑΚΑ)*	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΘΛΗΤΗ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΠΕΡΙΟΧΗ – Τ.Κ.	

\*ΛΟΓΟΙ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗΣ: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΜΕΤΑΓΡΑΦΗ(ΑΡΘΡΟ 7 ) , ΜΕΤΑΓΡΑΦΗ ΜΕ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ Ή ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗ (ΑΡΘΡΟ 8), ΜΕΤΑΓΡΑΦΗ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΟΡΙΣΜΕΝΗ ΗΛΙΚΙΑ (ΑΡΘΡΟ 10), ΜΕΤΑΓΡΑΦΗ ΛΟΓΩ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗΣ ΑΠΡΑΞΙΑΣ (ΑΡΘΡΟ 9), ΜΕΤΑΓΡΑΦΗ ΛΟΓΩ ΜΕΤΟΙΚΗΣΗΣ (ΑΡΘΡΟ 11), ΜΕΤΑΓΡΑΦΗ ΛΟΓΩ ΔΙΑΛΥΣΗΣ ΚΛΠ (ΑΡΘΡΟ 12), ΜΕΤΑΓΡΑΦΗ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΑΙΟ ΛΟΓΟ

<b>ΔΗΛΩΣΗ ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ - ΑΘΛΗΤΗ</b> (ΓΙΑ ΑΘΛΗΤΡΙΕΣ & ΑΘΛΗΤΕΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 18 ΕΤΩΝ) ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΩ	<b>ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ Η ΚΗΔΕΜΟΝΑ</b> (ΓΙΑ ΑΘΛΗΤΡΙΕΣ & ΑΘΛΗΤΕΣ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 18 ΕΤΩΝ) ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΑΙΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΩ
<b>ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΡΙΑΣ - ΑΘΛΗΤΗ</b> (Ονοματεπώνυμο ολογράφως)	<b>ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ Η ΚΗΔΕΜΟΝΑ</b> (Ονοματεπώνυμο ολογράφως)
<b>ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ</b> (Ονοματεπώνυμο ολογράφως)	<b>ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ</b> (Ονοματεπώνυμο ολογράφως)

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

Διαβάστε ΠΡΟΣΕΚΤΙΚΑ / Δηλώνω υπεύθυνα τα κάτωθι και συναινώ:

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ | ΤΟΕ

Ο κάτωθι υπογράφων/ Η κάτωθι υπογράφουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι γνωρίζω και αποδέχομαι πλήρως, έχοντας διαβάσει και κατανοήσει απολύτως την σχετική δήλωση –για την «επεξεργασία προσωπικών δεδομένων αθλητών σύμφωνα με την προσαρμογή στην ευρωπαϊκή και ελληνική νομοθεσία, μετά την εφαρμογή του Ευρωπαϊκού Κανονισμού 2016/679», ότι η ΤΡΙΑΘΛΗΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΑΣ (ΤΟΕ), η Παγκόσμια Ομοσπονδία (WORLD TRIATHLON), η Ευρωπαϊκή Συνομοσπονδία, οι διοργανωτές επίσημων αγώνων που θεσμοθετούνται και διοργανώνονται υπό την αιγίδα και την επίβλεψη της Ελληνικής ή/και των διεθνών ομοσπονδιών (που αναφέρονται ανωτέρω), το ΕΟΚΑΝ και όλοι οι εγκεκριμένοι φορείς καταπολέμησης της φαρμακοδιέγερσης (ντόπινγκ) μπορούν, κατά την κρίση τους και σύμφωνα με τα προβλεπόμενα από το Νόμο, ιδίως δε τον ανωτέρω αναφερόμενο Ευρωπαϊκό Κανονισμό 2016/679, από κοινού ή ξεχωριστά, να συλλέξουν, αποθηκεύσουν, επεξεργαστούν ή/και διαγράψουν τα προσωπικά μου δεδομένα που έχω κατά περίπτωση παραχωρήσει, ήτοι: πλήρες όνομα, πατρώνυμο, ημερομηνία γεννήσεως, ΑΜΚΑ, εθνικότητα, φωτογραφία, τηλέφωνο, διεύθυνση κατοικίας, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, για τους ακόλουθους και μόνον σκοπούς, ήτοι: α) διαχείριση προσωπικών μου στοιχείων στα μητρώα και βιβλία της Ελληνικής ή/και των διεθνών ομοσπονδιών Τριάθλου (που αναφέρονται ανωτέρω) / Μητρώο Αθλητικών Φορέων (ΓΓΑ) β) συμμετοχή μου σε επίσημους αγώνες Τριάθλου που θεσμοθετούνται και διοργανώνονται υπό την αιγίδα και την επίβλεψη της Ελληνικής ή/και των διεθνών ομοσπονδιών (που αναφέρονται ανωτέρω) γ) σύνταξη και δημοσίευση αποτελεσμάτων των ανωτέρω αναφερομένων αγώνων δ) εφαρμογή, τήρηση και διαχείριση των κανονισμών κατά της φαρμακοδιέγερσης.

ΣΥΜΦΩΝΩ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

\_\_\_\_\_

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

\_\_\_\_\_

ΥΠΟΓΡΑΦΗ