

ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΤΡΙΑΘΛΗΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογράφων/ Η κάτωθι υπογράφουσα ..... του ..... που γεννήθηκα στις ....., με αριθμό μητρώου ΤΟΕ ....., εθνικότητας ....., 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.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....

Ο ΓΟΝΕΑΣ ή ΝΟΜΙΜΟΣ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΩΝ

ΑΘΛΗΤΗΣ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_