**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΈΝΝΗΣΗΣ: / /20 OMAΔΑ:

ΚΥΡΙΑΡΧΟ ΠΟΔΙ: ΑΡΙΣΤΕΡΟ / ΔΕΞΙ ΘΕΣΗ/ΘΕΣΕΙΣ:

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ:**

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ: Τ.Κ: ΠΟΛΗ:

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:**

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΑΛΛΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

EMAIL:

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ:**

ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ:

ΘΕΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ;

\*ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ

**ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

1. Η συμμετοχή στο Camp είναι δωρεάν με την προυπόθεση της πρόσκλησης ενός παιδιού και για τα υποψήφια νέα μέλη. Σε διαφορετική περίπτωση το κόστος είναι 50€.
2. Για την συμμετοχή του αθλητή θα πρέπει ένας εκ των γονέων/κηδεμόνων να παραβρεθούν σε ενημέρωση που θα γίνει στο Winners’ Club την Πέμπτη 10 Ιουνίου στις 18:00
3. Το Competition Level Trials απευθύνεται σε αθλητές με εμπειρία σε αγωνιστικό ποδοσφαιρικό επίπεδο ( συμμετοχή σε επίσημους αγώνες και τουρνουά)
4. Πριν την έναρξη του Camp, θα πρέπει να κατατεθούν ή να αποσταλούν με email τα εξής:

* Αρνητικό Self Test που να έχει πραγματοποιηθεί την προηγούμενη ημέρα (Κυριακή)
* Ιατρική βεβαίωση με την οποία επιτρέπεται η συμμετοχή του παιδιού σε αθλητικές δραστηριότητες, (δεκτή και η βεβαίωση που έχετε προσκομίσει στο σχολείο).

1. Θα ακολουθηθούν πιστά όλα τα υγειονομικά πρωτόκολλα της Γενικής Γραμματείας Αθλητισμού κατά το χρονικό διάστημα διεξαγωγής του Competition Level Trials
2. Συμπληρώνοντας το ονοματεπώνυμο μου όπου αυτό ζητείται, θεωρείται ότι έχω υπογράψει το παρόν έγγραφο.
3. **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ:** Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης-δήλωσης, δηλώνω ότι με πλήρη επίγνωση και βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή μου συγκατάθεση για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων καθώς και του τέκνου μου τα οποία είναι απαραίτητα για την ασφαλή συμμετοχή του στο Summer Camp. Παράλληλα, δέχομαι την φωτογράφιση και βιντεοσκόπηση του παιδιού μου για χρήση στο Site και στα Social Media της εταιρίας. Γνωρίζω δε, το δικαίωμα πρόσβασης μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους καθώς και το δικαίωμα ανάκλησης της συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή.
4. Ο/Η παραπάνω υπογράφων γονέας/κηδεμόνας, δηλώνω υπεύθυνα την ακρίβεια των παραπάνω στοιχείων και αποδέχομαι τη συμμετοχή του παιδιού μου στο «Competition Level Trials2021»

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΓΡΑΦΗ**