



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ

Όνομα:

Επίθετο:

Ημερομηνία γέννησης: / /

Αριθμός ταυτότητας:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ - ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

Πατέρας

Όνοματεπώνυμο:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

Μητέρα

Όνοματεπώνυμο:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

.....
Όνοματεπώνυμο Γονέα ή Κηδεμόνα

.....
Υπογραφή

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή Αθλητή
(στις περιπτώσεις που ο αθλητής είναι άνω των 14 ετών)

.....
Ημερομηνία



ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΤΑ ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ
ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 1894



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΗ ΑΚΑΔΗΜΙΑΣ ΓΣΠ

Ο Γυμναστικός Σύλλογος Παγκύπρια (ΓΣΠ), στο πλαίσιο της εφαρμογής του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων, συλλέγει και επεξεργάζεται προσωπικά δεδομένα των μελών, αθλητών, συνεργατών, προσωπικού και άλλων φυσικών προσώπων.

Εμείς οι γονείς/κηδεμόνες

του/της

..... με αριθμό δελτίου ταυτότητας δηλώνουμε υπεύθυνα ότι επιτρέπουμε στο παιδί μας να συμμετάσχει στις εκδηλώσεις, σεμινάρια, παιχνίδια, δραστηριότητες, προπονήσεις και αγώνες του Συλλόγου Γ.Σ Τα Παγκύπρια, βεβαιώνοντας πως είναι καλά στην υγεία και δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα.

Δηλώνουμε ότι έχουμε διαβάσει και συμφωνούμε με την Πολιτική Προστασίας Δεδομένων του ΓΣΠ και παρέχουμε ελεύθερα τη ρητή μας συγκατάθεση για τους πιο κάτω σκοπούς επεξεργασίας.

Σημειώστε με «ν» όπου παρέχετε τη συγκατάθεση σας.

ΣΚΟΠΟΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ

Εγγραφή ως αθλητής/αθλήτρια της ακαδημίας του ΓΣΠ.	
Δημοσίευση φωτογραφιών του αθλητή/αθλήτριας στην ιστοσελίδα, εκδόσεις και στα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης του ΓΣΠ.	
Δημοσίευση των ατομικών επιδόσεων του/της στην ιστοσελίδα, εκδόσεις και τα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης του ΓΣΠ.	

1. Οι παραλήπτες των προσωπικών δεδομένων είναι το προσωπικό και οι συνεργάτες του ΓΣΠ ως «Εκτελούντες της Επεξεργασίας».
2. Έχω ενημερωθεί ότι η παρούσα συγκατάθεσή μου ανακαλείται όποτε το επιθυμώ, με δήλωσή μου στο ΓΣΠ εκτός εάν απαιτείται η νόμιμη συλλογή, αποθήκευση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων
3. Για οποιαδήποτε πληροφορία ή άσκηση οποιουδήποτε από τα δικαιώματά μου, ενημερώθηκα ότι μπορώ να επικοινωνήσω με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του ΓΣΠ στο info@gsp.org.cy.

Εκ μέρους του ανήλικου

.....
Όνοματεπώνυμο Γονέα ή Κηδεμόνα 1

.....
Υπογραφή

.....
Ημερομηνία

.....
Όνοματεπώνυμο Γονέα ή Κηδεμόνα 2

.....
Υπογραφή

.....
Ημερομηνία