

(ΕΝΗΛΙΚΟΣ/Η)

**ΠΡΟΣ ΤΟ Δ.Σ. ΤΟΥ Α.Σ.
«ΗΝΙΟΧΟΣ», ΕΔΡΕΥΟΝΤΟΣ
ΣΤΗΝ ΑΜΦΙΣΣΑ**

ΑΙΤΗΣΗ

Του/της

.....

..... του

και της,

κατοίκου,

γεννημένου/ης στις,

κατόχου του Δελτίου

Αστυνομικής Ταυτότητας

υπ' αριθμ. /

.....

Παρακαλώ να με εγγράψετε ως αθλούμενο μέλος (αθλητή) του Συλλόγου σας, στο Τμήμα Στίβου.

Επιθυμώ να εκδώσετε και δελτίο αθλητικής ιδιότητας του ΣΕΓΑΣ.*

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑ ΤΟ
ΑΡΘΡΟ 8 ΤΟΥ Ν.1599/1986**

Εχω λάβει πλήρη γνώση του Καταστατικού του Σωματείου σας και αποδέχομαι πλήρως τις διατάξεις του, καθώς επίσης και αυτές της σχετικής νομοθεσίας (του Ν.2725/1999, όπως ισχύει σήμερα και ιδίως του άρθρου 33 αυτού). Δεν είμαι εγγεγραμμένος/η σε κανένα άλλο σωματείο της δύναμης του ΣΕΓΑΣ. Γνωρίζω το ισχύον Καταστατικό του ΣΕΓΑΣ και δέχομαι να υποκείμαι σε ελέγχους αντιντόπινγκ εντός ή εκτός αγώνων, σύμφωνα με τους ισχύοντες εκάστοτε κανόνες αντιντόπινγκ.

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ
& ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**

(Υπογραφή)

ΑΜΦΙΣΣΑ, / /

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ΑΙΤΗΣΗ
ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΕΙΣ ΔΙΠΛΟΥΝ.**

* Για την έκδοση δελτίου αθλητικής ιδιότητας απαιτούνται επιπλέον: α) Τέσσερις έγχρωμες φωτογραφίες ταυτότητας, β) Φωτοτυπία δελτίου ταυτότητας και γ) Συμπλήρωση και υπογραφή της ειδικής αίτησης του ΣΕΓΑΣ.

Αμέσως μετά την έκδοση δελτίου αθλητικής ιδιότητας από τον ΣΕΓΑΣ και προκειμένου να συμμετάσχει σε προπονήσεις και αγώνες, ο αθλητής είναι υποχρεωμένος να εκδώσει και να προσκομίσει Κάρτα Υγείας Αθλητή, κατά τις προβλέψεις του άρθρου 16 του Ν.4479/2017.

--	--	--	--	--	--

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΣΕΓΑΣ

Επώνυμο Ημερομ. Γέννησης

Όνομα Υψηκότητα ή ιθαγένεια

Όνομα Πατέρα Ημερομηνία εγγραφής Σ.Ε.Γ.Α.Σ

Όνομα Μητέρας Σωματείο

Τόπος γέννησης Τόπος κατοικίας

Να κολληθεί
με γόμα η φωτογραφία
του αθλητή – τριας
από το Σωματείο σας.

Δήλωση αθλητή – τριας ή νόμιμου κηδεμόνα
Έλαβα γνώση της παραπάνω αίτησης και συμφωνώ.

Αποδέχομαι τους κανονισμούς της IAAF περί
φαρμακοδιέγερσης.

Συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου
δεδομένων από τον Σ.Ε.Γ.Α.Σ., σύμφωνα με τις
προβλέψεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας
Δεδομένων (GDPR) και της κείμενης Νομοθεσίας.

.....
Υπογραφή αθλητή-τριας ή νόμιμου κηδεμόνα

Βεβαιώνεται υπεύθυνα το γνήσιο
της υπογραφής του αθλητή-τριας
(ή νόμιμου κηδεμόνα).

Ο Γεν. Γραμματέας του Σωματείου

.....
Υπογραφή και Σφραγίδα

ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΚΑΙ ΠΟΙΝΕΣ

.....
.....
.....

Ο ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

Για την Καταχώρηση

.....
(Υπογραφή)

Για τον Έλεγχο

.....
(Υπογραφή)

ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ – ΠΟΙΝΕΣ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

1. Να συμπληρώνονται όλα τα στοιχεία που γράφονται στην αίτηση ευδιάκριτα και με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ.
2. Να επικollούνται πρόσφατες όμοιες και καθαρές φωτογραφίες, τύπου ταυτότητας στην ορισμένη θέση.
3. Για τους ανήλικους απαιτείται η υπογραφή του νόμιμου κηδεμόνα. Διευκρινίζεται ότι κατά το Νόμο ανήλικος είναι εκείνος που δεν συμπλήρωσε ημερολογιακά το 18ο έτος της ηλικίας του.
4. Η αίτηση εγγραφής του αθλητή – τριας πρέπει υποχρεωτικά να συνοδεύεται από πιστοποιητικό Ελληνικού Δήμου ή Κοινότητας εγγραφής του στα οικεία μητρώα ή ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥΤΟΥ ή της ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ για όλες τις ηλικίες.
5. ΑΙΤΗΣΗ ΜΕ ΕΛΛΕΙΠΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Ή ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΟΠΟΙΑ-ΔΗΠΟΤΕ ΔΙΟΡΘΩΣΗ (ΕΣΤΩ ΚΑΙ ΜΟΝΟΓΡΑΜΜΕΝΗ) ΘΑ ΕΠΙΣΤΡΕΦΕΤΑΙ.



ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΗ

Νόμου 4479/2017

Σφραγίδα
Ιατρού
Επάνω στη
Φωτό

Για το άθλημα:
Κλασικός Αθλητισμός
(Στίβος)

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛ.ΙΔΙΟΤ:

ΑΘΛ. ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

A.M.K.A.:

Ο/Η κάτωθι Ιατρός, πιστοποιεί πως ο/η ανωτέρω επιτρέπεται να συμμετάσχει στο παραπάνω άθλημα (προετοιμασία και αγώνες) και έχει υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις (ΦΕΚ 3254/Β/08-08-2018).

Ημερομηνία: / /

Ονοματεπώνυμο και σφραγίδα Ιατρού
(υποχρεωτικά και πάνω στη φωτο):

- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή αποτελεί προσωπικό έγγραφο του αθλητή, βρίσκεται στην κατοχή του και ισχύει για ένα (1) έτος από τη θεώρησή της.
- «Η Κάρτα Υγείας του Αθλητή θεωρείται από Ιατρούς μοναδων παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Νομαρχιακών, Περιφερειακών ή Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων, υγειονομικών στρατιωτικών μονάδων ή από Ιατρούς έχοντες οποιαδήποτε σχέση με το Δημόσιο ή με Ν.Π.Δ.Δ., καθώς και από Ιατρούς του ιδιωτικού τομέα, κατέχοντες την καρδιολογική ειδικότητα». (Άρθρο 4, παρ.1, ΚΥΑ, ΦΕΚ 3254/Β/8-8-2018).
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή συνιστά αυτοτελές έγγραφο και δεν συνδέεται με το Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή προσκομίζεται υποχρεωτικά στην αίθουσα κλήσης και αν ζητηθεί στον / στην έφορο του αγωνίσματος κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα ως βασική προϋπόθεση συμμετοχής στον αγώνα.
- Η Κάρτα Υγείας Αθλητή πρέπει να βρίσκεται στην κατοχή του αθλητή/τριας τόσο κατά τη διάρκεια των προπονήσεων όσο και στους αγώνες.

