



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:/...../.....

No:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

Επώνυμο:	
Όνομα:	
Ημ. Γέννησης:	
Τόπος γέννησης:	
Εθνικότητα:	
A.M.K.A:	
Τηλέφωνο:	
e-mail :	

ΑΘΛΗΜΑ	☐ Ποδόσφαιρο
	☐ Τένις

Προηγούμενος σύλλογος:	
Αγωνιστική θέση:	
Έτη προπόνησης:	
Ηλικιακό γκρουπ:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Επώνυμο πατέρα:	
Όνομα πατέρα:	
Τηλέφωνο:	
e-mail:	

Επώνυμο μητέρας:	
Όνομα μητέρας:	
Τηλέφωνο:	
e-mail:	

Διεύθυνση:	
Τηλέφωνο οικίας:	

ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ		ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ	
☐ Αναπνευστικά	☐ Δόσεις	☐ Τραπεζική κατάθεση	
☐ Αλλεργίες	☐ Εφ' άπαξ πληρωμή	☐	
☐ Φαρμακευτική αγωγή	☐ Μετρητά	☐	

ΜΕΓΕΘΟΣ ΕΝΔΥΣΗΣ									
XS	☐	S	☐	M	☐	L	☐	XL	☐

Επιθυμώ την εγγραφή του τέκνου μου στην KICKS Academy και συμφωνώ με τους όρους και τις προϋποθέσεις όπως αναφέρονται στην πίσω σελίδα της αίτησης και αφού σας προσκομίσω τα ακόλουθα:

- Κάρτα Υγείας Αθλητή, συμπληρωμένη από Καρδιολόγο, που επιτρέπει στο παιδί μου να λάβει μέρος στις προπονήσεις και στους αγώνες. Σε περίπτωση προβλήματος που αφορά την υγεία του παιδιού μου θα ενημερώνω έγκαιρα τον προπονητή ή τη γραμματεία της Ακαδημίας.
- Φωτοτυπία ταυτότητας για τα τμήματα K12-K14-K16-K18

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑ



Έντυπο ενημέρωσης και γονικής συγκατάθεσης περί προσωπικών δεδομένων

Αξιότιμε κύριε/α,

Θα θέλαμε να σας ενημερώνουμε ότι η **KICKS Academy** έχει δημιουργήσει τα παρακάτω Social media:

Web site: www.kicksacademy.gr

FACEBOOK: KICKS Academy

Instagram: kicks.academy

YouTube: KICKS Academy

Στο πλαίσιο ενημέρωσης των SoMe, με δραστηριότητες της Ακαδημίας μας, και αποκλειστικά και μόνο για σκοπούς προβολής και προώθησης, παρακαλούμε για τη συναίνεση σας ως προς τη λήψη και ανάρτηση φωτογραφιών ή βίντεο που ενδεχομένως να απεικονίζουν το τέκνο σας, κατά τις προπονήσεις, τους αγώνες ή/ και τις εκδηλώσεις.

Περαιτέρω, η KICKS Academy δεσμεύεται ότι τα προσωπικά δεδομένα του τέκνου σας, όπως ονοματεπώνυμο, διεύθυνση κατοικίας, τηλέφωνο επικοινωνίας, ενδιαφέροντα, επιδόσεις στο σχολείο κ.λπ., **δεν θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας**, σύμφωνα με τη σχετική νομοθεσία (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679, Ν. 4624/2019 και Ν. 3471/2006) και όπως ορίζει η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα. Έχετε πάντα τη δυνατότητα, κατόπιν αιτήματός σας στο email: info@kicksacademy.gr, να αποσύρετε τη συγκατάθεση σας και να ζητήσετε τη διαγραφή των ατομικών φωτογραφιών ή βίντεο που απεικονίζουν το τέκνο σας, από τα ανωτέρω μέσα, εάν θεωρήσετε ότι αυτά θίγουν καθ' οποιονδήποτε τρόπο το τέκνο σας.

Παρακαλούμε όπως επιστρέψετε συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη την παρούσα δήλωση.

Υπεύθυνη Δήλωση Γονικής Συναίνεσης

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/υπογράφουσα, ασκών/ασκούσα τη γονική μέριμνα του κάτωθι ανηλίκου τέκνου, **ΔΗΛΩΝΩ ΡΗΤΑ** ότι παρέχω δια της παρούσης, τη συγκατάθεση μου για τη λήψη και ανάρτηση φωτογραφιών ή/και βίντεο που απεικονίζουν το τέκνο μου που ανήκει στο Τμήμα στην επίσημη ιστοσελίδα και τα social media της Ακαδημίας KICKS ACADEMY με την προϋπόθεση ότι τηρούνται τα παραπάνω.

Ημερομηνία

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

Ονοματεπώνυμο