

ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΗΝ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΗ ΑΚΑΔΗΜΙΑ



ΤΜΗΜΑ: _____

Όνοματεπώνυμο :	Ημερομηνία γέννησης :/...../.....		
Εθνικότητα :	Διεύθυνση κατοικίας :	Τ.Κ :	
Δήμος :	Σταθερό τηλέφωνο :	Κινητό τηλέφωνο παιδιού :	
E-mail:	Facebook:		
Ιατρικά προβλήματα (Τραυματισμοί - Ασθένειες):			
Προηγούμενες αθλητικές δραστηριότητες και Hobbies :			
Προηγούμενη ομάδα που αγωνιζόσουν :			
Στον:	από :		
Σχολείο :	Τάξη :	Ολοήμερο :	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

Όνοματεπώνυμο :	Επάγγελμα :	Ωράριο :
Ασφ. Ταμείο :	Τηλέφωνο Εργασίας :	Κινητό :
Email:	Facebook:	Instagram:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

Όνοματεπώνυμο :	Επάγγελμα :	Ωράριο :
Ασφ. Ταμείο :	Τηλέφωνο Εργασίας :	Κινητό :
Email:	Facebook:	Instagram:

Οικογενειακή κατάσταση

Αριθμός μελών οικογενείας :				
Γονείς σε διάσταση ή διαζευγμένοι :	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι	<input type="checkbox"/>
Συνέβηκε κάποιο ατυχές περιστατικό (Θάνατος, ολική αναπηρία) στο άμεσο οικογενειακό περιβάλλον.				
Περιγραφή :				

Οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έγγραφο είναι εμπιστευτικές.

Ο..... κηδεμόνας του παραπάνω ποδοσφαιριστή δηλώνω ότι εγώ και ο υιός μου αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής που ισχύουν βάση των όρων των Προγραμμάτων των Συνδρομών και των Άρχων Λειτουργίας των τμημάτων Υποδομής της Α.Ε ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ και αιτούμαι την εγγραφή του παιδιού μου . Επίσης επιτρέπω την συλλογή ,καταχώρηση, αποθήκευση και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, μέσω του προσωπικού του συλλόγου και την ανάρτηση φωτογραφιών ή βίντεο του παιδιού μου ,στην ιστοσελίδα ,στο Facebook ,στο Instagram και στην αθλητική πλατφόρμα XPS Network της Ακαδημίας. Τέλος επιτρέπω την μετακίνηση του παιδιού μου από και προς το γήπεδο τέλεσης των αγώνων ,με αυτοκίνητο άλλου γονέα ή του προπονητή σε περίπτωση δικής μου αδυναμίας.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....