

# ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΑΖΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ-ΕΦΗΒΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΔΗΜΟΥ Ν.ΣΜΥΡΝΗΣ



### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ: .....  
ΟΔΟΣ:.....ΑΡΙΘΜΟΣ: .....Τ.Κ.:.....  
ΠΕΡΙΟΧΗ: .....ΠΟΛΗ: .....  
ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:..... ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: .....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....ΚΙΝΗΤΟ:.....  
Email: .....ΑΦΜ:.....  
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΕΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ( ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ ) :.....  
.....

### ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

1) ΤΕΝΙΣ       2) BABY SWIMMING       3 ) Σ.Ε.Φ.Α.Α - ΣΤΡ.ΣΧΟΛΕΣ       4 ) ΑΛΛΟ

### ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ

**1.ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ:** ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙΚΟ ΤΕΝΙΣ & ΓΙΑ ΤΟ BABY SWIMMING. ΓΙΑ ΤΟ ΓΟΝΕΑ - ΣΥΝΟΔΟ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ BABY SWIMMING ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΥ. Η ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΙΝΑΙ 1 ΕΤΟΣ.

**2) ΚΑΡΤΑ ΜΕΛΟΥΣ:** ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ Η ΕΠΙΔΕΙΞΗ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΜΕΛΟΥΣ ΣΤΟΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΓΥΜΝΑΣΤΗ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ. Η ΚΑΡΤΑ ΕΙΝΑΙ ΑΥΣΤΗΡΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΚΑΙ ΠΙΘΑΝΗ ΑΠΩΛΕΙΑ ΤΗΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΟ ΓΥΜΝΑΣΤΗ . ΕΠΙΣΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΤΕ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΠΙΘΑΝΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ( ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, ΤΗΛΕΦΩΝΟ, ΚΑΠ. )

**3) ΕΓΓΡΑΦΕΣ – ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ:** Η ΕΓΓΡΑΦΗ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ.ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ Η ΑΠΟΔΟΣΗ ΚΩΔΙΚΟΥ ΣΥΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΑΡΜΟΔΙΟ ΤΜΗΜΑ.Η ΕΓΓΡΑΦΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΗΣ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΤΟΥ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ .

ΟΦΕΙΛΕΤΕ ΝΑ ΚΑΝΕΤΕ ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟΝ ΙΣΧΥΟΝΤΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΥΠΟΔΕΙΞΕΙΣ ΤΩΝ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ. ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΤΕ ΤΟΥΣ ΓΥΜΝΑΣΤΕΣ ΓΙΑ ΤΥΧΟΝ ΕΚΤΑΚΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΤΕ.

**Ο ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΘΛΗΣΗΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΙΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ .**

**Η ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΤΗΡΕΙ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΑΝΕΩΝΕΙ ΤΗΝ ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΣΕ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΣΥΜΜΟΡΦΩΝΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΟΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ.**

### ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΕΧΩ ΚΑΛΗ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΜΑΙ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ ΑΠΟ ΓΙΑΤΡΟ:

ΝΑΙ       ΟΧΙ

ΑΝΗΚΩ ΣΕ ΟΜΑΔΑ ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ, ΔΙΟΤΙ :

ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΕΧΘΕΙ ΤΟ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΠΡΟΒΛΗΜΑ :

.....

ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΜΟΥ ΑΥΤΗ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΕΓΓΡΑΦΩ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΑΖΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ. ΔΕΣΜΕΥΟΜΑΙ ΝΑ ΕΦΑΡΜΟΖΩ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ, ΠΟΥ ΕΝΗΜΕΡΩΘΗΚΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ. ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΑΛΗΘΗ ΚΑΙ ΕΧΩ ΕΞΕΤΑΣΤΕΙ ΑΠΟ ΙΑΤΡΟ. ΔΕΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΩ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΝΑ ΜΕ ΕΜΠΟΔΙΖΟΥΝ ΝΑ ΓΥΜΝΑΣΤΩ. ΑΚΟΛΟΥΘΩ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΜΟΝΟ ΤΗΝ ΚΑΘΟΔΗΓΗΣΗ ΤΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΝΑ ΑΠΟΦΕΥΧΘΟΥΝ ΤΥΧΟΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΑ Ή ΖΗΜΙΕΣ.

Ενημέρωση σχετικά με τη διαχείριση των ληφθέντων επί της αιτήσεως προσωπικών σας δεδομένων: Το σύνολο των προσωπικών δεδομένων που συλλέγονται εντός της παρούσης αιτήσεως επεξεργάζονται νομίμως στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων της αρμοδίας υπηρεσίας του Δήμου Νέας Σμύρνης. Στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων των Διευθύνσεων αποκλειστικά από αρμόδιους υπαλλήλους του Δήμου μας τελείται η αναγκαία για την εκπλήρωση του σκοπού της αιτήσεως επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, όπως αυτά νομίμως συλλέχθηκαν επί της παρούσας αίτησης. Τέλος, σας γνωστοποιούμε πως ο Δήμος Νέας Σμύρνης έχει λάβει όλες τις απαραίτητες ενέργειες ώστε να είναι πλήρως συμμορφωμένος προς το σύνολο των διατάξεων του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων –ΓΚΠΔ (ΕΕ 2016/679), καθώς και της ισχύουσας εθνικής νομοθεσίας (Ν. 4624/2019).

ΕΝΗΜΕΡΩΘΗΚΑ

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ**

1. ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ

2. ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ ΓΟΝΕΑ-ΣΥΝΟΔΟΥ

3. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝ/ΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ Ή

4. ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΥ ΓΟΝΕΑ-ΣΥΝΟΔΟΥ

ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΔΕΚΟ ( ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΔΑΠ, κλπ. )

5. ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΟΥ Η΄

6. ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΟΥ( 16-18 ΕΤΩΝ)

ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΥ( 16-18 ΕΤΩΝ )

7. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΕ ΣΧΟΛΕΙΟ Ν.ΣΜΥΡΝΗΣ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ:**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΗΔΕΜΟΝΑ :..... Α.Δ.Τ .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :..... Α.Φ.Μ .....Email: .....

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΓΝΩΡΙΖΩ ΚΟΛΥΜΠΙ ΚΑΙ ΚΟΛΥΜΠΩ ΜΕ ΔΙΚΗ ΜΟΥ ΕΥΘΥΝΗ

( Baby swimming & Σ.Ε.Φ.Α.Α –ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΣΧΟΛΕΣ)

ΣΥΝΑΙΝΩ ΣΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....

.....

ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

Ο/Η ΜΑΘΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ

