



Αίτηση εγγραφής ενηλίκων μελών

ΕΠΙΘΕΤΟ _____ ΟΝΟΜΑ _____
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ _____ / _____ / _____
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ _____ ΑΡΙΘ _____ ΤΚ _____
ΠΕΡΙΟΧΗ _____
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ _____ ΚΙΝΗΤΟ _____
Από πού μας γνωρίσατε _____

Έχετε νοσήσει από Covid; ΝΑΙ ΟΧΙ

Γενικές Παρατηρήσεις _____

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Σε περιπτώσεις κατά τις οποίες θα πρέπει να ενημερωθείτε άμεσα για κάτι σχετικά με την προπόνηση σας, θα λαμβάνετε μήνυμα στο κινητό σας ή στο e-mail.

Κινητό τηλ: _____

E-mail: _____

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Ο υπογράφων την αίτηση έχει ενημερωθεί και θα τηρεί τους κανόνες ασφαλείας.

Ημερ/νία...../...../20....

Ημερομηνία έναρξης:...../...../.....

Υπογραφή

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	
Δευτέρα	
Τρίτη	
Τετάρτη	
Πέμπτη	
Παρασκευή	
Σάββατο	

ΤΜΗΜΑΤΑ

1. Aqua Aerobic
2. Ελεύθερης κολύμβησης
3. Masters Swimming

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΕΙΣ

Παθολόγος _____/_____/_____

Δερματολόγος _____/_____/_____



Αθλητικός Σύλλογος Ο.Φ.Ν.Ι.-Νηρηίδες
Έδρα: Μεσολογγίου 40, Νέα Ιωνία,
Αττική
Τ210-2799200
www.niriides.gr/
niriides.swim@gmail.com

Στοιχεία μέλους

Επίθετο : _____

Όνομα : _____

Κινητό τηλέφωνο : _____

E-mail : _____

GDPR

Από τις **25 Μαΐου 2018** ο **Ευρωπαϊκός Κανονισμός περί Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (GDPR)** τέθηκε σε εφαρμογή.

Σκοπός του είναι να εξασφαλίσει ότι όλοι οι φορείς που διατηρούν στην κατοχή τους προσωπικά σας δεδομένα δεν θα τα χρησιμοποιήσουν για κανέναν λόγο χωρίς την ρητή σας συγκατάθεση.

Σκοπός μας είναι να σας ενημερώνουμε για όλα τα νέα και τις εξελίξεις του Αθλητικού Συλλόγου, για πιθανές αλλαγές στο πρόγραμμα, για αλλαγές προπονήσεων λόγω έκτακτων γεγονότων κ.α., όλα τα παραπάνω θα σας κοινοποιούνται με newsletter, email ή sms.

Για να συνεχίσουμε να επικοινωνούμε θα θέλαμε τη συγκατάθεση σας, η οποία αφορά :

Στην διατήρηση του αριθμού τηλεφώνου (σταθερό ή κινητό) και του email σας με μοναδικό σκοπό την επικοινωνία μας για την σωστή λειτουργία και την αποφυγή της ταλαιπωρίας σας σε περίπτωση έκτακτων γεγονότων. Η αποστολή ενημέρωσης για κάθε μορφής εκδήλωσης, δραστηριότητας, αλλαγή ωραρίου ή πρόβλημα στις εγκαταστάσεις, θα αφορά **αποκλειστικά και μόνο το σωματείο μας**.

Να είστε βέβαιοι ότι:

- Εάν υπήρξατε μέλος μας ή συμμετείχατε σε τμήματα του Συλλόγου μας, διατηρούμε τα δεδομένα σας με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτησή σας.
- Ουδέποτε θα γνωστοποιήσουμε τα δεδομένα σας σε εταιρίες ή τρίτους εκτός του Αθλητικού Συλλόγου, εκτός αν είμαστε υποχρεωμένοι από το Νόμο.
- Εσείς έχετε πάντοτε πρόσβαση σε αυτά και δικαίωμα να μας ζητήσετε να τα διαγράψουμε μερικώς , να τα διορθώσουμε, να τα περιορίσουμε ή να τα διαγράψουμε συνολικά ,επικοινωνώντας στο e-mail niriides.swim@gmail.com ή στο τηλέφωνο 210-2799200.
- Ο σύλλογος μας θα κάνει όλες τις απαραίτητες τεχνικές διαδικασίες για να διασφαλιστεί η ασφάλεια αποθήκευσης των στοιχείων.

Επιθυμώ να λαμβάνω προσωποποιημένη επικοινωνία για νέα προγράμματα, εκδηλώσεις, έναρξη προπονήσεων και αλλαγές προγράμματος, όλες τις δραστηριότητες και προσφορές του Συλλόγου.

Υπογραφή μέλους

Ημερομηνία: ___ / ___ / ___
