



ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΝΟΜΟΥ ΣΕΡΡΩΝ "ΑΡΤΕΜΙΣ"

e mail: artemisserron@gmail.com

ΤΑΧ/ΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Ιερολοχιτών 4 Τ.Κ. 62121, ΣΕΡΡΕΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 6941573868, 23210-25521 - FAX: 23210-25521
FACEBOOK: skopeytkosomilosseronartemis

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:
ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ
ΤΑΧΥΚΩΔΙΚΑΣ:
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:
ΠΟΛΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:
ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ:
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:
ΑΛΛΕΣ ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ:

ΠΡΟΣ:

**ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΣΚ.
ΟΜΙΛΟΥ Ν.ΣΕΡΡΩΝ "ΑΡΤΕΜΙΣ"**

Κύριοι,

Έχω την τιμή να παρακαλέσω το Συμβούλιό σας όπως εγκρίνετε την εγγραφή μου ως τακτικό αθλούμενο μέλος του Ομίλου σας.

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού του Ομίλου σας και το αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Σέρρες

Μετα τιμής

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ=

ΜΕΛΗ ΠΟΥ ΠΡΟΤΕΙΝΟΥΝ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ

1)

Εγκρίθηκε - απορρίφθηκε κατά την συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου της

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

2)

ΕΓΓΡΑΦΗ €

ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΕΤΟΥΣ.....€

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ ΣΤΗ ΣΚ.Ο.Ε**

Προς την Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος (ΣΚ.Ο.Ε)

Χρ. Βουρναζου 14, Τ.Κ 11521 ΑΘΗΝΑ

τηλ.:210 6454522-23 fax:210 6421595

*Συμπληρώνεται από την
ΣΚΟΕ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ		
ΟΜΑΔΑ (ΣΚΟΠΕΥΤΗ)		
ΕΠΩΝΥΜΟ		<input type="checkbox"/> ΦΥΛΟ <input type="checkbox"/> (Α)ρρεν (Θ)ήλυ
ΟΝΟΜΑ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ & ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
Α Μ Κ Α		
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ / ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ		
ΑΡ.Δ.ΤΑΥΤ. Ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ)		
ΠΕΡΙΟΧΗ -ΤΚ -ΠΟΛΗ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ - ΚΙΝΗΤΟ		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ - ΓΡΑΜ.ΓΝΩΣΕΙΣ		
E - MAIL		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ *		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ *		

Βεβαιώνω ότι έλαβα γνώση του Καταστατικού και των Κανονισμών της ΣΚΟΕ, τις διατάξεις των οποίων αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ**ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Δηλώνω ότι κατανοώ τα οριζόμενα από το Ευρωπαϊκό Κανονισμό ΕΕ 2016/679 (GDPR) περί διαχείρισης Προσωπικών Δεδομένων και παρέχω ελεύθερα τη συγκατάθεσή μου σύμφωνα με το άρθρο 7 προς τη Σκοπευτική Ομοσπονδία Ελλάδος (ΣΚΟΕ) προκειμένου να διατηρεί και να διαχειρίζεται τα προσωπικά μου δεδομένα για τις ανάγκες της αθλητικής μου δραστηριότητας.

..... Δηλ.....

Υπογραφή

Ημερομηνία Δήλωσης/...../.....

Επισυνάπτονται :

- 1.- Υπ. Δήλωση ότι "...δεν είμαι γραμμένος (η) σε άλλο Σωματείο εσωτερικού & εξωτερικού και δεν εμπιπώ στις απαγορευτικές διατάξεις του Ν.2725/99 & τις τροποποιήσεις αυτού.
- 2.- Μία (1) φωτογραφία Ηλεκτρονική & Δύο (2) φωτογραφίες 3x3 cm
- 3.- Φωτοαντίγραφο Αστ. Ταυτότητας ή άλλο Πιστοποιητικό Ταυτοπροσωπίας.

ΠΡΟΣΟΧΗ

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ ΤΟ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΟΤΑΝ Ο ΑΘΛΗΤΗΣ ΕΙΝΑΙ ΑΝΗΛΙΚΟΣ

Όνοματεπώνυμο/ Υπογραφή

Ημερομηνία Δήλωσης/...../.....

Βεβαιώνεται το γνησιο της υπογραφής όπως και το ιδιόχειρο της σύνταξης της δήλωσης.

Ο/Η ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ
ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΙΚΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ (Δ.Α.Ι.)
Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ
ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Υπογραφή / Σφραγίδα

Ημερομηνία/...../.....



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΣΚ.Ο.Ε.)						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις , που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Δεν είμαι γραμμένος/η σε άλλο Σωματείο εσωτερικού ή εξωτερικού και δεν εμπίπτω στις απαγορευτικές διατάξεις του Ν. 2725 / 1999 & τις τροποποιήσεις αυτού

(4)

Ημερομηνία: Σέρρες,/...../ 202...

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΝΟΜΟΥ ΣΕΡΡΩΝ "ΑΡΤΕΜΙΣ"

e mail: artemisserron@gmail.com

ΤΑΧ/ΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Ιερολοχιτών 4 Τ.Κ. 62121, ΣΕΡΡΕΣ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 6941573868, 23210-25521 - FAX: 23210-25521
FACEBOOK: skopeytikosomiloserronartemis

Π Λ Η Ρ Ο Φ Ο Ρ Ι Α Κ Ο Σ Η Μ Ε Ι Ω Μ Α

Σημειώστε **ΝΑΙ** ή **ΟΧΙ** όπου χρειάζεται.

Στο **ΑΘΛΗΜΑ** θα γράψετε **Τραπ, Πυροβόλο πιστόλι, Τοξοβολία, πρακτική σκοποβολή κ.λ.π**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜ/ΜΟ ΜΗΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΟΔΟΣ - ΑΡ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΑΧΥΚ. - ΠΟΛΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΤΑΧΥΚ. - ΠΟΛΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΗΜ.ΕΚΔΟΣΗΣ:

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:

ΤΟΠΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ:

ΑΦΜ:

ΓΡΑΜ. ΓΝΩΣΕΙΣ:

ΟΙΚΟΓΕΝ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:

ΜΗΤΡΩΟ ΛΕΥΚΟ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΠΛΩΝ (1, 2 κλπ):

ΕΙΔΗ ΟΠΛΩΝ:

ΑΘΛΗΜΑ (ΜΟΝΟ ΕΝΑ):

ΕΙΣΑΣΤΑΝ ΣΕ ΑΛΛΟ ΣΚΟΠΕΥΤΗΡΙΟ: (ΜΗΝΕΣ - ΕΤΗ):

ΕΙΣΤΕ ΚΥΝΗΓΟΣ;

Επιβεβαιώνω την ορθότητα των παραπάνω στοιχείων και συγκατατίθεμαι ελεύθερως στην εκ μέρους του Σκοπευτικού Ομίλου Νομού Σερρών "ΑΡΤΕΜΙΣ", τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις του Νόμου 2472/1997, αναλαμβάνω δε την υποχρέωση να ενημερώνω τον Σκοπευτικό όμιλο για τυχόν μεταβολή τους.

Σέρρες

Υπογραφή



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΣΚΟΠΕΥΤΙΚΟ ΟΜΙΛΟ ΝΟΜΟΥ ΣΕΡΡΩΝ <<ΑΡΤΕΜΙΣ>>						
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ως Μέλος της ΣΚ.Ο.Ε. ή Μέλος του Σκοπευτικού Ομίλου Ν. Σερρών <<ΑΡΤΕΜΙΣ>> ή επισκέπτης του πεδίου βολής του Σκοπευτικού Ομίλου Ν. Σερρών <<ΑΡΤΕΜΙΣ>>, αναλαμβάνω την πλήρη ευθύνη για τη συμμετοχή μου σε κάθε δραστηριότητα του Σκοπευτικού Ομίλου Ν. Σερρών <<ΑΡΤΕΜΙΣ>> που περιλαμβάνει τη χρήση όπλων και πυρομαχικών και ιδιαίτερα και εκτέλεση βολών για λόγους σκοποβολής στο πεδίο βολής του Σκοπευτικού Ομίλου Ν. Σερρών <<ΑΡΤΕΜΙΣ>> στον Λευκώνα-Σερρών και απαλλάσσω αντιστοίχως τον Σκοπευτικό Όμιλο Ν. Σερρών <<ΑΡΤΕΜΙΣ>> από κάθε ευθύνη για την αστική ή κάθε άλλη αποζημίωσή μου για οποιαδήποτε βλάβη υποστώ σωματική ή υλική ή ηθική κατά την εκτέλεση των εν λόγω δραστηριοτήτων του Σκοπευτικού Ομίλου Ν. Σερρών << ΑΡΤΕΜΙΣ >>.

(4)

Τόπος-Ημερομηνία:201.....

Ο-Η Δηλών-ούσα.

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.
 (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
 (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.