



ΤΥΦΩΝ Α.Σ.
ΤΜΗΜΑ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ
ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟΥ 5
ΗΡΑΚΛΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ
Τηλ: 2102833146
Email: tyfon.volleyball@gmail.com

Μέλος του Μητρώου
Ερασιτεχνικών Σωματείων της
ΓΓΑ με Κωδικό
ΦΙ57

Μέλος Ε.Ο.ΠΕ.
Αρ. Μητρ. 984



Μέλος Ε.Σ.Π.Α.Α.Α.

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Το Σωματείο «ΤΥΦΩΝ Α.Σ.» που εδρεύει στο Ηράκλειο Αττικής οδός Πολυτεχνείου 5 τηλ. 2102833146 / 6937430266 / 6936797583, email: tyfon.volleyball@gmail.com, όπως νόμιμα εκπροσωπείται, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας και τις σχετικές διατάξεις του κανονισμού 2016/679 περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, ενημερώνει υπό την ιδιότητα του υπεύθυνου επεξεργασίας, το φυσικό πρόσωπο που υπογράφει την συνημμένη αίτηση και την παρούσα δήλωση, για τα εξής:

Α. ΕΙΔΟΣ ΚΑΙ ΠΗΓΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Τα δεδομένα/ευαίσθητα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που περιέχονται:

- Σε όλες τις αιτήσεις που διαβιβάζονται στην Ομοσπονδία,
- Στα Φύλλα Αγώνων,
- Στο πιστοποιητικό γέννησης
- Κάρτα υγείας
- Άδεια διαμονής
- Ταυτότητα/ταυτότητα ομογενούς
- Βεβαιώσεις σπουδών
- Παράβολο κατάθεσης,
- Σε όλες τις ενέργειες που προβαίνει το Σωματείο προς την Ομοσπονδία και εμπεριέχει τα προσωπικά δεδομένα αθλητών/-τριών, καθώς και αυτά που το Σωματείο έχει νόμιμα συλλέξει για δικούς του σκοπούς,
- Σε οποιαδήποτε βεβαίωση σχετίζεται με τη διαχείριση της πανδημίας του Covid-19 την οποία το Σωματείο οφείλει να παραλαμβάνει, διατηρεί και διαβιβάζει όπου απαιτείται, σύμφωνα πάντα με όσα προβλέπονται στα υγειονομικά πρωτόκολλα της ΓΓΑ και της Ομοσπονδίας.
- Σε οποιοδήποτε άλλο έγγραφο

Τα δεδομένα αυτά είναι:

Επώνυμο, Όνομα, Όνομα Πατέρα – Μητέρας, Ημερομηνία Γέννησης, Τόπος Γέννησης, Υπηκοότητα, Επάγγελμα, Στοιχεία Ταυτότητας, Αρ. Διαβατηρίου, Άδεια παραμονής, Δ/νση Κατοικίας, Πόλη, E-mail, Τηλέφωνο, Αρ. Μητρώου Ε.Ο.ΠΕ., ΑΜΚΑ, Φωτογραφία, Ιατρική βεβαίωση, Αποτελέσματα διαγνωστικών ελέγχων covid κτλ.

Β. ΣΚΟΠΟΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΤΗΡΗΣΗΣ

Σκοπός της συλλογής και επεξεργασίας είναι η αξιολόγηση της εγγραφής με οποιοδήποτε τρόπο του αθλητή/τριας στα πλαίσια του Κανονισμού Εγγραφών – Μετεγγραφών της Εθνικής Ομοσπονδίας Πετοσφαίρισης (Ε.Ο.ΠΕ.), όπως αυτός ισχύει. Τα ως άνω δεδομένα θα τηρούνται στο αρχείο του Σωματείου για αόριστο χρονικό διάστημα, όπως ακριβώς και στην βάση δεδομένων του Μητρώου της Ε.Ο.ΠΕ., λόγω υποχρεωτικής τήρησης της καρτέλας του αθλητή/τριας, προκειμένου να γίνεται η εγγραφή / ανανέωση / μεταγραφή του/της σε κάθε αγωνιστική περίοδο και να δύναται να ελέγχει και να πραγματοποιηθεί η μετακίνηση του/της αθλητή/τριας σε άλλο σωματείο σύμφωνα με τον Κανονισμό Εγγραφών – Μετεγγραφών της Ομοσπονδίας. Επιπρόσθετα τα στοιχεία αυτά συλλέγονται προκειμένου να εκδοθεί το δελτίο του αθλητή και να μπορεί να συμμετέχει στους επίσημους αγώνες της Ομοσπονδίας.

Μέρος των στοιχείων αυτών μπορούν να χρησιμοποιηθούν για οργανωτικούς σκοπούς του Δήμου Ηρακλείου Αττικής καθώς και της Π.Ε. Βόρειου τομέα Αθήνας της Περιφέρειας Αττικής.

Τα στοιχεία των αλλοδαπών αθλητών/-τριών αποστέλλονται στην Ομοσπονδία προέλευσης κάθε αθλητή, ώστε να πραγματοποιηθεί ενημέρωση, αν ο αθλητής είναι εγγεγραμμένος στα μητρώα τους. Το ίδιο ισχύει και για τους Κύπριους και Ομογενείς αθλητές/τριες.

Σε περίπτωση σύναψης συμβολαίου τα προσωπικά δεδομένα που αναφέρονται σε αυτό, θα τηρούνται για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Τα έγγραφα τα οποία φέρουν υπογραφή(-ες) των αθλητών/τριων στα οποία καταχωρούνται προσωπικά δεδομένα θα τηρούνται σε έντυπη και σε ηλεκτρονική μορφή.

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Με την υπογραφή της παρούσας δήλωσης,

1. (περίπτωση ενήλικα αθλητή)

ο κάτωθι υπογεγραμμένος

του

και της

ή

2. (περίπτωση ανήλικου αθλητή)

ο ασκών τη γονική μέριμνα του αθλητή/τριας

Του

(Συμπληρώνονται τα στοιχεία του γονέα/κηδεμόνα που υπογράφει τη δήλωση)

Δηλώνω ότι, με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω την ρητή συγκατάθεση μου στο Σωματείο και στην Ελληνική Ομοσπονδία Πετοσφαίρισης για την επεξεργασία όλων των προσωπικών δεδομένων – όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου/του τέκνου μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά – για τους παραπάνω αθλητικούς λόγους και για το παραπάνω χρονικό διάστημα. Επιπροσθέτως δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί ότι τα Προσωπικά Δεδομένα όπως αυτά προαναφερθήκαν, και είναι ορατά σε όλους τους εξουσιοδοτημένους χρήστες του ιστοχώρου της Βάσης Δεδομένων Μητρώου Αθλητών (<http://eore.votis.gr>), καθώς επίσης ότι τα δεδομένα αυτά δύναται να κοινοποιηθούν στην FIVB και στη CEV σε περίπτωση μετεγγραφής του αθλητή/τριας στο εξωτερικό και σε ξένες Ομοσπονδίες, στη Γ.Γ.Α, στην Ε.Ο.Ε. και σε οποιαδήποτε άλλη Αρχή ζητηθεί για αγωνιστικούς και μόνο λόγους και δηλώνω εν πλήρη επίγνωση και βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου ότι συμφωνώ, συναινώ και παρέχω την ρητή συγκατάθεση μου.

Γνωρίζω δε το δικαίωμα πρόσβασης μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσης μου οποτεδήποτε.

ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ

Ημερομηνία _____

Υπογραφή _____