



Αίτηση κάρτας Άθλησης

Στο ΠΑΜΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΙΑΚΟ ΣΤΑΔΙΟ

Έκδοση Ανανέωση

ΠΡΟΣ : την ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΙΑ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ, ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ, ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ & ΠΡΑΣΙΝΟΥ

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ

Επώνυμο:	Όνομα:	θέση φωτογραφίας*
Όνομα Πατρός:		
Ημερομηνία Γέννησης:	Επάγγελμα:	
Διεύθυνση Κατοικίας:	Τ.Κ.:	
Περιοχή Κατοικίας:	Δήμος:	
Τηλ. Σταθερό:	Τηλ. Κινητό 1:	
Τηλ. Εκτ. Ανάγκης:	Τηλ. Κινητό 2:	
email:	Αρ. Αστ. Ταυτ/τας, ή Δελτίου Αθλητή *	Ομάδα Αίματος: κατά δήλωση

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΟΣ (σε περίπτωση ανήλικου)

Όνοματεπώνυμο :	
Επάγγελμα :	
Διεύθυνση Κατοικίας :	Τ.Κ.:
Τηλ. Σταθερό:	Τηλ. Κινητό :
Αρ. Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου :	e-mail:

Γ. ΤΟΜΕΑΣ ΕΞΑΣΚΗΣΗΣ (ΑΘΛΗΣΗΣ)

Περπάτημα	<input type="checkbox"/>	Ποδόσφαιρο 5x5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ερασιτεχνικό Σωματείο
Τρέξιμο	<input type="checkbox"/>	Βόλεϊ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Μπάσκετ	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- επιθυμώ να κάνω χρήση Αθλητικών χώρων του ΠΑΜΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΙΑΚΟΥ ΣΤΑΔΙΟΥ που έχει θέσει ο Δήμος Πατρέων στη διάθεση των δημοτών
- Τα στοιχεία που αναγράφονται στην αίτηση μου είναι ακριβή
- Διάβασα, κατανόησα και αποδέχομαι τους όρους χρήσης των αθλητικών χώρων
- Δηλώνω ότι παρέχω την ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου για την διατήρηση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων τα οποία γνωρίζω με την παρούσα στον Δήμο Πατρέων με σκοπό:
α) Την έκδοση - ανανέωση κάρτας άθλησης
β) Την τήρηση των επιταγών του υπ' αριθμ. 679/2016 κανονισμού της Ε.Ε. για την προστασία των προσωπικών δεδομένων.

Ημερομηνία: ___ / ___ / ___

Ο Υποψήφιος Αθλούμενος	Για τον ανήλικο Υποψήφιο Αθλούμενο ο Κηδεμόνας*
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΝΟ	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
ΥΠΟΓΡΑΦΗ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ

* Η εγγραφή ανήλικου γίνεται ΜΟΝΟ με την φυσική παρουσία του κηδεμόνα ο οποίος υπογράφει στο σχετικό εδάφιο με την προσκόμιση της παρούσας αίτησης υπογεγραμμένη με το γνήσιο της υπογραφής του κηδεμόνα.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΔΙΕΚΠΑΙΡΑΙΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΚΑΡΤΩΝ ΑΘΛΗΣΗΣ ΠΑΜΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΙΑΚΟΥ ΣΤΑΔΙΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚ.	Ημερ. Παραλαβής: ___ / ___ / ___
ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΑΡΤΑΣ	Υπογραφή Υπαλλήλου:

* Απαραίτητη η προσκόμιση 2 φωτογραφιών (3x3,5cm) & φωτοτυπία του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας.

* Με την προσκόμιση φωτοτυπίας επικαιροποιημένου Δελτίου Υγείας Αθλητή δεν απαιτείται Ιατρική Βεβαίωση.

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΙΑΤΡΟΥ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η

Ιατρός κ. _____

με βάση το ιστορικό του και αφού εξέτασα κλινικά

την/τον κ. _____

Γνωματεύω ότι δύναται να γυμναστεί και τον/την κρίνω ικανό/νη να συμμετάσχει στα προγράμματα φυσικής δραστηριότητας και άθλησης χωρίς να διατρέχει κίνδυνο για την υγεία της/ου.

Ημερομηνία: ____ / ____ / ____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΣΦΡΑΓΙΔΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΠΑΤΡΕΩΝ
ΠΑΜΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΙΑΚΟ ΣΤΑΔΙΟ

ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΙ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Ο Δήμος Πατρέων θέλοντας να διασφαλίσει τα προσωπικά και ευαίσθητα προσωπικά σας δεδομένα έχει υλοποιήσει όλα τα απαραίτητα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα όπως ορίζονται από τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 και αναφέρονται αναλυτικά στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του Δήμου η οποία βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα www.e-patras.gr. Η προστασία της ιδιωτικής σας ζωής και η διαφύλαξη του απορρήτου των πληροφοριών και των δεδομένων σας, αποτελεί θεμελιώδη προτεραιότητά μας.

Τα δεδομένα που συλλέγονται και υφίστανται επεξεργασία, είναι αυτά που απαιτούνται προκειμένου ο Δήμος να είναι συμμορφωμένος με τις ισχύοντες νόμους, αποκλείοντας κάθε άλλη μη επιθυμητή επεξεργασία αυτών.

Ενημέρωση: Τα προσωπικά δεδομένα που συλλέγει ο Δήμος, ενδέχεται να διαβιβαστούν σε τρίτους, είτε προς εκπλήρωση του σκοπού για τον οποίο συλλέχθηκαν, είτε για την αποτελεσματικότερη λειτουργία του Δήμου. Επιπλέον τονίζεται ότι τα τρίτα μέρη (π.χ. εταιρεία λογιστικής και πληροφορικής υποστήριξης, ελεγκτικές εταιρείες, τρίτοι φορείς δημοσίου, ηλεκτρονικές πλατφόρμες δημοσίου συμφέροντος), στα οποία διαβιβάζονται προσωπικά δεδομένα έχουν εναρμονιστεί με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων και έχουν αποδεχθεί πλήρως, τις ρήτρες εχεμύθειας και εμπιστευτικότητας που έχει θέσει ο Δήμος, αναφορικά με την επεξεργασία των δεδομένων.

Τα προσωπικά δεδομένα των πολιτών/δημοτών που συλλέγονται, διατηρούνται στο Δήμο ανάλογα με την κατηγορία που ανήκουν σύμφωνα πάντα με την κείμενη νομοθεσία έως το διηνεκές. Όταν παρέλθει το απαιτούμενο χρονικό διάστημα τα δεδομένα ανωνυμοποιούνται ή καταστρέφονται με εγκεκριμένες διαδικασίες καταστροφής (καταστροφείας εγγράφων ή ανακύκλωση για έντυπα δεδομένα και μη αναστρέψιμη διαγραφή για ηλεκτρονικά δεδομένα, καθώς και σύνταξη πρωτοκόλλου καταστροφής).

Ο Δήμος έχει ορίσει ως Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων, στον οποίο μπορείτε να απευθυνθείτε για την άσκηση των δικαιωμάτων σας (Πρόσβαση/ Διόρθωση/ Διαγραφή/ Φορητότητα/ Περιορισμός Επεξεργασίας/ Αντίταξη στην Επεξεργασία), όπως αυτά προβλέπονται στο Άρθρο 13 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων και αναφέρονται αναλυτικά στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του Δήμου. Τα στοιχεία του Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα του Δήμου (www.e-patras.gr). Για την άσκηση του δικαιώματος υποβολής καταγγελίας, αρμόδια εποπτική αρχή αποτελεί η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr). Υπογράφοντας το παρόν έγγραφο δηλώνετε ενήμερος για όλα τα παραπάνω, καθώς και για την Πολιτική που ακολουθεί ο Δήμος αναφορικά με την επεξεργασία των δεδομένων σας.

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή