



ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΙΚΗΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ – ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ

ΚΑΡΤΑ ΦΙΛΑΘΛΟΥ

Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, δηλώνω ότι ασκώ αποκλειστικά τη γονική μέριμνα, του ανήλικουμε αριθμό ταυτότητας..... και δια της παρούσης δηλώνω ότι γνωρίζω, συγκατατίθεμαι, συναινώ και επιτρέπω στην εγγραφή του/της εν λόγω ανήλικου στο Μητρώο Καρτών Φιλάθλου που διατηρεί ο Κυπριακός Οργανισμός Αθλητισμού (ΚΟΑ) σύμφωνα με τον Περί της Πρόληψης και της Καταστολής της Βίας στους Αθλητικούς Χώρους Νόμου του 2008 (48(I)/2008), ως αυτός έχει μεταγενέστερα τροποποιηθεί. Επιπλέον γνωρίζω, συγκατατίθεμαι, συναινώ και επιτρέπω στον ΚΟΑ όπως εγγράψει τον πιο πάνω αναφερόμενο ανήλικο στο Μητρώο Κάρτας Φιλάθλου που διατηρεί και όπως παραχωρήσει σε αυτόν την αντίστοιχη Κάρτα Φιλάθλου.

Συναινώ επίσης και επιτρέπω όπως για σκοπούς της παρούσας Δήλωσης, ο ΚΟΑ επεξεργάζεται, διατηρεί και καταγράφει τα προσωπικά δεδομένα μου και τα προσωπικά δεδομένα του ανήλικου τέκνου μου σύμφωνα με τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων και των σχετικών νόμων. Έχω ενημερωθεί για το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού/εναντίωσης σε επεξεργασία ή/και διαγραφής των Προσωπικών μας Δεδομένων.

Για άσκηση των εν λόγω δικαιωμάτων καθώς και για ενημέρωση σχετικά με την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων Κάρτας Φιλάθλου του ΚΟΑ επισκεφτείτε την ιστοσελίδα www.cyprussports.org ή επικοινωνήστε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (ΥΠΔ) του ΚΟΑ στο dpo@sportskoa.org.cy Σε περίπτωση παραπόνου μπορείτε να αποταθείτε στον ΥΠΔ του ΚΟΑ ή, αν δεν ικανοποιηθείτε, στο Γραφείο Επιτρόπου Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dataprotection.org.cy).

Ο/Η ασκών τη γονική μέριμνα του ανήλικου,

ΑΔΤ,

Διεύθυνση – Τηλέφωνο
.....

Υπογραφή.....

Όπου η γονική μέριμνα ανήλικού έχει ανατεθεί κατ' αποκλειστικότητα στον ένα από τους δύο γονείς κατόπιν Διατάγματος Δικαστηρίου να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου



ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΙΚΗΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ – ΑΠΟ ΚΟΙΝΟΥ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ

ΚΑΡΤΑ ΦΙΛΑΘΛΟΥ

Εμείς οι κάτωθι υπογεγραμμένοι, δηλώνουμε ότι ασκούμε τη γονική μέριμνα του ανήλικου με αριθμό ταυτότητας....., και δια της παρούσης δηλώνουμε ότι γνωρίζουμε, συγκατατιθέμεθα, συναινούμε και επιτρέπουμε στον/στην εν λόγω ανήλικο/η να εγγραφεί στο Μητρώο Καρτών Φιλάθλου που διατηρεί ο Κυπριακός Οργανισμός Αθλητισμού (ΚΟΑ) σύμφωνα με τον Περί της Πρόληψης και της Καταστολής της Βίας στους Αθλητικούς Χώρους Νόμου του 2008 (48(I)/2008), ως αυτός έχει μεταγενέστερα τροποποιηθεί, οι πρόνοιες του οποίου μας επεξηγήθηκαν επαρκώς και τις οποίες γνωρίζουμε δεόντως και ως εκ τούτου, υποβάλλουμε εκ μέρους του αίτηση για εγγραφή του στο εν λόγω Μητρώο. Επιπλέον γνωρίζω, συγκατατίθεμαι, συναινώ και επιτρέπω στον ΚΟΑ όπως εγγράψει τον πιο πάνω αναφερόμενο ανήλικο στο Μητρώο Κάρτας Φιλάθλου που διατηρεί και όπως παραχωρήσει σε αυτόν την αντίστοιχη Κάρτα Φιλάθλου.

Συναινούμε επίσης και επιτρέπουμε όπως για σκοπούς της παρούσας Δήλωσης, ο ΚΟΑ επεξεργάζεται, διατηρεί και καταγράφει τα προσωπικά δεδομένα μας και τα προσωπικά δεδομένα του ανήλικου τέκνου μας σύμφωνα με τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων και των σχετικών νόμων. Έχουμε ενημερωθεί για το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού/εναντίωσης σε επεξεργασία ή/και διαγραφής των Προσωπικών μας Δεδομένων.

Για άσκηση των εν λόγω δικαιωμάτων καθώς και για ενημέρωση σχετικά με την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων Κάρτας Φιλάθλου του ΚΟΑ επισκεφτείτε την ιστοσελίδα www.cyprusports.org ή επικοινωνήστε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (ΥΠΔ) του ΚΟΑ στο dpo@sportsko.org.cy . Σε περίπτωση παραπόνου μπορείτε να αποταθείτε στον ΥΠΔ του ΚΟΑ ή, αν δεν ικανοποιηθείτε, στο Γραφείο Επιτρόπου Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dataprotection.org.cy).

Ασκούντες τη γονική μέριμνα του ανήλικου

ΑΔΤ

Διεύθυνση – Τηλέφωνο

.....

Υπογραφή.....

ΑΔΤ

Διεύθυνση – Τηλέφωνο

.....

Υπογραφή.....