



ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΕΝΩΣΙΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥΠΟΛΕΩΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Ο υπογράφων την παρούσα με τα κάτωθι προσωπικά στοιχεία:

ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	
ΔΑΤ / ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ	
ΑΦΜ	
ΑΜΚΑ	

και τα παρακάτω στοιχεία επικοινωνίας:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
E-MAIL	

Ζητώ να εγγραφώ ως μέλος στο Σωματείο με την επωνυμία «ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΕΝΩΣΙΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥΠΟΛΕΩΣ» και παρακαλώ για την έγκριση της αιτήσεώς μου από τα αρμόδια όργανα του Σωματείου.

Την εγγραφή μου συνέστησαν τα τακτικά μέλη:

- 1.....
- 2.....

ΔΗΛΩΣΕΙΣ

1. Δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου οι απαγορεύσεις της παραγράφου 5 του άρθρου 6 του Καταστατικού του Σωματείου.

2. Παρέχω την ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου στο Σωματείο ΑΕΚ για την επεξεργασία και την χρήση των ανωτέρω στοιχείων μου και προσωπικών δεδομένων μου για την ενημέρωσή μου μέσω e-mail και τηλεφώνου για πάσης φύσης θέματα του Σωματείου, αλλά και για ενημέρωση σχετικά με δράσεις, παροχές και προσφορές που γίνονται προς τα μέλη του Σωματείου, είτε απευθείας από το Σωματείο, είτε από χορηγούς και υποστηρικτές του Σωματείου. Μου γνωστοποιήθηκαν τα δικαιώματά μου όπως απορρέουν από τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων και αυτά των άρθρων 11 επ. Ν.2472/97 προκειμένου να λαμβάνω πληροφορίες για όλα τα δεδομένα που με αφορούν προσωπικά και τα οποία διαθέτει το Σωματείο ΑΕΚ, καθώς και την προέλευσή τους, τους σκοπούς επεξεργασίας, τους αποδέκτες ή τις κατηγορίες αποδεκτών και την εξέλιξη της επεξεργασίας από την τελευταία ενημέρωσή μου. Επίσης δικαιούμαι να υποβάλλω έγγραφη αντίρρηση, για την επεξεργασία δεδομένων που με αφορούν προσωπικά, υποβάλλοντας συγκεκριμένο αίτημα για συγκεκριμένη ενέργεια, όπως διόρθωση, προσωρινή μη χρησιμοποίηση, δέσμευση, μη διαβίβαση ή διαγραφή, με την εφαρμογή της εκάστοτε ισχύουσας νομοθεσίας, ακόμη και να ανακαλέσω την παρούσα συγκατάθεσή μου.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Νέα Φιλαδέλφεια20.....