



ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΟΜΑΔΑΣ

ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ/ΟΜΑΔΑΣ

ΧΡΩΜΑΤΑ ΟΜΑΔΑΣ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΘΛΗΤΩΝ

ΟΝ/ΝΥΜΟ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Ο κάτωθι υπογράφων σύμφωνα με το άρθρο 6.1 στοιχείο α του Κανονισμού 2016/679 (GDPR), δίνω την παρούσα συγκατάθεση μου στην εταιρία/διοργανωτή The Shot, του τουρνουά TSA Business League Crete, για την χρησιμοποίηση των προσωπικών μου δεδομένων (ημ. Γεννήσεως, ον/νυμο, φωτογραφία) για χρήση ταυτοποίησης μου στην εν λόγω διοργάνωση.

Επίσης έχω προσκομίσει χαρτί ιατρού που αποδικνύει ότι μου επιτρέπεται να συμμετέχω στην διοργάνωση χωρίς ρίσκο της υγείας μου και ότι σε καμία περίπτωση δεν θα κρίνω υπεύθυνη την διοργανώτρια εταιρία για οτιδήποτε μου συμβεί κατά την παραμονή μου στους αγώνες . Η εταιρία απο της μεριά της όπως οφείλει θα έχει ιατρό στο γήπεδο σε όλη την διάρκεια των αγώνων για παν ενδεχόμενο.

Βάση κανονισμού ΕΟΚ λόγω covid-19, για την σωστή διεξαγωγή των αγώνων, έχω προσκομίσει το πιστοποιητικό εμβολιασμού μου/ πιστοποιητικό νόσησης μου ή σε περίπτωση που δεν έχω κανένα απο τα δύο προηγούμενα, έχω την υποχρέωση πριν απο κάθε αγώνα να έχω μαζί μου χαρτί αρνητικού rapid test το οποίο θα έχω κάνει μέχρι και 48 ώρες πριν .

Ημερομηνία/...../.....

.....

Υπογραφή Προπονητή