

ΑΡ. ΜΕΛΟΥΣ:

(για επίσημη χρήση)

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΠΡΟΠΟΝΗΤΩΝ ΧΕΙΡΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ ΚΥΠΡΟΥ



ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Προς Διοικητικό Συμβούλιο Συνδέσμου Προπονητών Χειροσφαίρισης Κύπρου,

Εγώ ο/η, με την παρούσα αίτηση, αιτούμε αποδοχή ως μέλος του Συνδέσμου Προπονητών Χειροσφαίρισης Κύπρου. Υποβάλλω πληρωμή συνολικού ποσού €40 (€10 για το τέλος εγγραφής και €30 για συνδρομή ενός έτους) και δηλώνω τα ακόλουθα:

1. Προσωπικά Στοιχεία	
Όνομα (ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)	
Επίθετο (ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)	
Αριθμός Ταυτότητας	
Ημερομηνία Γέννησης	
Ακαδημαϊκά Προσόντα (επισυνάπτεται αντίγραφο)	
Επαγγελματικά Προσόντα (επισυνάπτεται αντίγραφο)	
Επίπεδο προπονητή - Rink Convention - (επισυνάπτεται αντίγραφο)	

Διεύθυνση Κατοικίας			
Διεύθυνση & Αριθμός		Πόλη/Κοινότητα	
Τηλέφωνο Οικίας		Ταχυδρομικός Κώδικας	
Προσωπικό E-mail		Κινητό Τηλέφωνο	

2. Στοιχεία Εργοδότη			
Όνομα εργοδότη			
Τομέας εργοδότη			
Επαγγελματικό E-mail		Τηλέφωνο	
Θέση εργασίας		Φαξ	
Διεύθυνση		Πόλη/Κοινότητα	
Χώρα		Ταχυδ. Κώδικας	

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΠΡΟΠΟΝΗΤΩΝ ΧΕΙΡΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ ΚΥΠΡΟΥ

3.1. Προτιμώμενη διεύθυνση αλληλογραφίας	Διεύθυνση εργοδότη <input type="checkbox"/>	Διεύθυνση κατοικίας <input type="checkbox"/>
3.2. Προτιμώμενο E-mail αλληλογραφίας (Μπορείτε να επιλέξετε και τα 2 E-mail)	Επαγγελματικό E-mail <input type="checkbox"/>	Προσωπικό E-mail <input type="checkbox"/>
4. Γενικές πληροφορίες		
Έχετε καταδικαστεί ποτέ για ποινικό ή πειθαρχικό παράπτωμα ή υπάρχουν κατηγορίες εναντίον σας?		
Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες		

5. Παραπομπή (να υπογραφεί από τον παραπέμποντα)			
Ο πιο κάτω επαγγελματίας, έχοντας προσωπική γνώση του αιτητή, υποστηρίζω την αίτηση του για εγγραφή ως μέλος τους Συνδέσμου Προπονητών Χειροσφαίρισης Κύπρου και επιβεβαιώνω ότι, εξ όσων γνωρίζω, οι πληροφορίες που περιέχονται σε αυτό το έντυπο αίτησης είναι σωστές και ακριβείς:			
Όνομα		Επίθετο	
Εταιρεία		Τομέας	
Θέση			
E-mail		Τηλέφωνο	
Υπογραφή		Ημερομηνία	

5α. Παραπομπή (να υπογραφεί από τον παραπέμποντα)			
Ο πιο κάτω επαγγελματίας, έχοντας προσωπική γνώση του αιτητή, υποστηρίζω την αίτηση του για εγγραφή ως μέλος τους Συνδέσμου Προπονητών Χειροσφαίρισης Κύπρου και επιβεβαιώνω ότι, εξ όσων γνωρίζω, οι πληροφορίες που περιέχονται σε αυτό το έντυπο αίτησης είναι σωστές και ακριβείς:			
Όνομα		Επίθετο	
Εταιρεία		Τομέας	
Θέση			
E-mail		Τηλέφωνο	
Υπογραφή		Ημερομηνία	

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΠΡΟΠΟΝΗΤΩΝ ΧΕΙΡΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ ΚΥΠΡΟΥ

6. Προστασία Προσωπικών Δεδομένων

Τα προσωπικά δεδομένα του αιτούντος θα τηρούνται και θα υποβάλλονται σε επεξεργασία σύμφωνα με την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων.
(Προστασία ατόμου) Νόμος του 2001.

Δηλώνω ότι:

- Σε περίπτωση που γίνω δεκτός ως μέλος του συνδέσμου, δεσμεύομαι πλήρως στις πρόνοιες του καταστατικού, το οποίο έχω διαβάσει και κατανοήσει, καθώς και στους ισχύοντες κανόνες και κανονισμούς, όπως αποφασίζονται κατά καιρούς από το Διοικητικό Συμβούλιο του συνδέσμου.
- Όλα τα παρακάτω στοιχεία που με αφορούν είναι αληθής και ακριβής. Σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής, θα πρέπει να ενημερώσω τον σύνδεσμο. Κατανοώ ότι οποιαδήποτε ψευδής ή παραπλανητική δήλωση εκ μέρους μου σε αυτό το έντυπο αίτησης μπορεί να οδηγήσει σε πειθαρχική δίωξη εναντίον μου ή μπορεί να συνιστά και άκυρη οποιαδήποτε απόφαση του Συνδέσμου Προπονητών Χειροσφαίρισης Κύπρου σε σχέση με την παρούσα αίτηση.

Υπογραφή:

Ημερομηνία: