



ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΙΚΗΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ – ΑΠΟ ΚΟΙΝΟΥ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ

ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ

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 στην εγγραφή στα προγράμματα Αθλητισμός Για Όλους (ΑΓΟ), και συγκεκριμένα στο πρόγραμμα Αθλητικών Καλοκαιρινών Δραστηριοτήτων 2025 της Επαρχίας με αριθμό εγγραφής (ID)

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 του ΚΟΑ επισκεφτείτε την ιστοσελίδα cyprusago.com 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).

Ασκούντες τη γονική μέριμνα του ανήλικου

Ονοματεπώνυμο

.....,

ΑΔΤ,

Διεύθυνση

.....

.....,

Τηλέφωνο,

Υπογραφή

Ονοματεπώνυμο

.....,

ΑΔΤ,



Διεύθυνση

.....
.....,

Τηλέφωνο,

Υπογραφή



ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΙΚΗΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ – ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ

Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, δηλώνω ότι ασκώ αποκλειστικά τη γονική μέριμνα, του ανήλικου με αριθμό ταυτότητας..... και δια της παρούσης δηλώνω ότι γνωρίζω, συγκατατίθεμαι, συναινώ και επιτρέπω στην εγγραφή στα προγράμματα Αθλητισμός Για Όλους (ΑΓΟ), και συγκεκριμένα στο πρόγραμμα της Επαρχίας.....με id.....

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 του ΚΟΑ επισκεφτείτε την ιστοσελίδα cyprusago.com 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

Ονοματεπώνυμο

.....,

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