

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΗ ΣΧΟΛΗ ΚΡΙΤΩΝ 2024

Δηλώνω ότι επιθυμώ να εγγραφώ στη σχολή Κριτών που θα λειτουργήσει στη Θεσσαλονίκη κατά την αγωνιστική περίοδο 2024 – 2025.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ:.....ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ – ΑΡΙΘΜΟΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ

ΟΔΟΣ:..... ΑΡΙΘΜΟΣ:..... ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:

ΠΟΛΗ:..... ΠΕΡΙΟΧΗ:.....

ΤΗΛ.ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:..... ΕΡΓΑΣΙΑΣ:.....

ΚΙΝΗΤΟ:.....

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ – ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:.....

ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ:.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:.....

ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΕΛΘΟΝΤΩΝ ΕΤΩΝ

Καλαθοσφαιριστής(τρια) ή Προπονητής(τρια) ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ ανέφερε τις ομάδες.....

Αθλητής άλλου αθλήματος ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ ανέφερε το άθλημα και την ομάδα.....

Διατητής άλλου αθλήματος ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ ανέφερε το άθλημα

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του νόμου, αλλά και του κανονισμού, περί ψευδούς δηλώσεως, τα παρακάτω:

- α) Δεν έχω καταδικαστεί και δεν διώκομαι για αξιόποινα αδικήματα,
- β) Δεν έχω την ιδιότητα του παράγοντα ομάδας ή του πράκτορα του Ο.Π.Α.Π.
- γ) Όλα τα στοιχεία που δήλωσα είναι ακριβή και σωστά.

Θεσσαλονίκη/...../2024

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ο/Η ΔΗΛ.....

Σας γνωρίζουμε ότι σύμφωνα με το Ν.2472/97 (περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων) τα στοιχεία που δηλώσατε παραπάνω είναι εμπιστευτικά και μπορείτε να έχετε πρόσβαση σ' αυτά.