**ΠΡΟΣ:** **ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΚΑΛΑΘΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΗ ΣΧΟΛΗ ΒΟΗΘΩΝ ΔΙΑΙΤΗΤΩΝ – ΚΡΙΤΩΝ 2019**

 Δηλώνω ότι επιθυμώ να εγγραφώ στη σχολή Βοηθών Διαιτητών – Κριτών που θα λειτουργήσει στη Θεσσαλονίκη κατά την αγωνιστική περίοδο 2019 – 2020.

**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..................................................................................

Διαιτητής άλλου αθλήματος ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ ανέφερε το άθλημα .........................................................................................................

**-1-**

**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 ……../……./2019

 **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.

 **-2-**