



Ε.Π.Σ.Χ. ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 1950

## ΕΝΩΣΗ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΧΑΝΙΩΝ

ΕΔΡΑ : Χανιά - Κρήτης \* ΓΡΑΦΕΙΑ : Χ. Πολογιώργη & Α. Ησυχάκη γωνία - ΤΚ 73 100  
ΤΗΛ. & FAX : 28210 45.106 - 57.272  
e-mail:epshanion@epshanion.gr

Αριθ. Πρωτ. : 4491

Χανιά.....17 /.....9 /.....2019

ΠΡΟΣ  
ΤΑ ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ  
Κ 12, Κ 10, Κ 8

Κύριε Πρόεδρε,

Σας στέλνουμε δήλωση συμμετοχής για τα πρωταθλήματα Κ 12 [γενν. 2008 και νεότεροι], Κ 10 [γενν. 2010 και νεότεροι] και Κ 8 [γενν. 2012 και νεότεροι], καθώς και συνυποσχετικό Διαιτησίας/Δήλωση σωματείου, Πράξη συναίνεσης για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, τα οποία πρέπει να συμπληρωθούν και να επικυρωθούν νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής του υπογράφοντος εκπροσώπου.

Οι Δηλώσεις συμμετοχής θα κατατίθενται στη γραμματεία της Ε.Π.Σ. Χανίων μέχρι την 15.00<sup>η</sup> ώρα της Δευτέρας 23 Σεπτεμβρίου 2019 μέσω του ορισθέντος αντικλήτου και μόνο. Παράβολο συμμετοχής δεν απαιτείται.

Ομάδα η οποία δηλώνει συμμετοχή στα ανωτέρω πρωταθλήματα και δηλώσει αποχώρηση πριν την έναρξή τους ή δεν κατέρχεται να αγωνισθεί σε τρεις [3] αγώνες των ανωτέρω πρωταθλημάτων [όχι συνεχόμενους] θα αποκλείεται από τους περαιτέρω αγώνες και θα της επιβάλλεται χρηματική ποινή πεντακοσίων ευρώ [500,00]. Επίσης τα όποια συμφωνητικά συνάπτονται με προπονητές όλων των κατηγοριών θα πρέπει να κατατίθενται στην αρμόδια ΔΟΥ και άμεσα να κοινοποιούνται στην Ε.Π.Σ. Χανίων.

Παρακαλούμε όσα σωματεία δεν έχουν προσκομίσει τη σύνθεση του Δ. Σ. του σωματείου σας, υποχρεωτικά να προσκομισθεί με υπογεγραμμένη δήλωση για τη συναίνεση επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων όλων των Μελών του Διοικητικού Συμβουλίου, πότε εξελέγη, τη διάρκεια της θητείας του βάσει του καταστατικού σας, καθώς και τον αντίκλητο ο οποίος θα λαμβάνει την αλληλογραφία [πλήρη στοιχεία – διεύθυνση – τηλέφωνο – fax – e



mail ] για την εξασφάλιση της καλύτερης δυνατής μεταξύ μας συνεργασίας. Δήλωση συμμετοχής στο πρωτάθλημα, χωρίς όλα τα ανωτέρω δεν θα παραλαμβάνεται.

Βέβαιοι ότι θα τηρηθούν πιστά οι προαναφερόμενες προθεσμίες σας στέλνουμε τις ευχές μας για καλή ποδοσφαιρική χρονιά.

Με αθλητικούς χαιρετισμούς

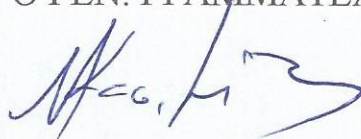
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ



Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ



ΚΑΣΙΜΑΤΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Αναγράφεται ο τίτλος του σωματείου \_\_\_\_\_

Αριθ. Πρωτ.: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Προς την Ε. Π. Σ. ΧΑΝΙΩΝ

Δήλωση συμμετοχής στο πρωτάθλημα ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ **Κ 12** 2019-2020.

Σε απάντηση του υπ' αριθ. \_\_\_\_\_ 2019 εγγράφου σας, με το οποίο μας κοινοποιήσατε την έναρξη του πρωταθλήματος αυτού, σας γνωρίζουμε ότι σύμφωνα με την υπ' αριθ. \_\_\_\_\_ απόφαση του Δ.Σ. :

1. Δηλώνουμε συμμετοχή στο παραπάνω πρωτάθλημα, αποδεχόμενοι ρητά και ανεπιφύλακτα τους όρους της προκήρυξης που θα διέπει το πρωτάθλημα αυτό.

2. Τα χρώματα της στολής των ποδοσφαιριστών μας θα είναι:

A. Φανέλα \_\_\_\_\_

B. Παντελονάκι \_\_\_\_\_

Γ. Κάλτσες \_\_\_\_\_

3. Τα γραφεία μας βρίσκονται \_\_\_\_\_

Τηλ. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

4. Αντίκλητος μας ορίζεται ο κος \_\_\_\_\_

κάτοικος \_\_\_\_\_

τηλ. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

υπογραφή  
ονοματεπώνυμο

υπογραφή  
ονοματεπώνυμο



Αναγράφεται ο τίτλος του σωματείου

Αριθ. Πρωτ.: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Προς την Ε. Π. Σ. ΧΑΝΙΩΝ

Δήλωση συμμετοχής στο πρωτάθλημα ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ **K10** 2019-2020.

Σε απάντηση του υπ' αριθ. \_\_\_\_\_ 2019 εγγράφου σας, με το οποίο μας κοινοποιήσατε την έναρξη του πρωταθλήματος αυτού, σας γνωρίζουμε ότι σύμφωνα με την υπ' αριθ. \_\_\_\_\_ απόφαση του Δ.Σ. :

1. Δηλώνουμε συμμετοχή στο παραπάνω πρωτάθλημα, αποδεχόμενοι ρητά και ανεπιφύλακτα τους όρους της προκήρυξης που θα διέπει το πρωτάθλημα αυτό.

2. Τα χρώματα της στολής των ποδοσφαιριστών μας θα είναι:

A. Φανέλα \_\_\_\_\_

B. Παντελονάκι \_\_\_\_\_

Γ. Κάλτσες \_\_\_\_\_

3. Τα γραφεία μας βρίσκονται \_\_\_\_\_

Τηλ. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

4. Αντίκλητος μας ορίζεται ο κος \_\_\_\_\_

κάτοικος \_\_\_\_\_

τηλ. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

υπογραφή  
ονοματεπώνυμο

υπογραφή  
ονοματεπώνυμο

Αναγράφεται ο τίτλος του σωματείου

Αριθ. Πρωτ.: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Προς την Ε. Π. Σ. ΧΑΝΙΩΝ

Δήλωση συμμετοχής στο πρωτάθλημα ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ **Κ 8** 2019-2020.

Σε απάντηση του υπ' αριθ. \_\_\_\_\_ 2019 εγγράφου σας, με το οποίο μας κοινοποιήσατε την έναρξη του πρωταθλήματος αυτού, σας γνωρίζουμε ότι σύμφωνα με την υπ' αριθ. \_\_\_\_\_ απόφαση του Δ.Σ. :

1. Δηλώνουμε συμμετοχή στο παραπάνω πρωτάθλημα, αποδεχόμενοι ρητά και ανεπιφύλακτα τους όρους της προκήρυξης που θα διέπει το πρωτάθλημα αυτό.

2. Τα χρώματα της στολής των ποδοσφαιριστών μας θα είναι:

A. Φανέλα \_\_\_\_\_

B. Παντελονάκι \_\_\_\_\_

Γ. Κάλτσες \_\_\_\_\_

3. Τα γραφεία μας βρίσκονται \_\_\_\_\_

Τηλ. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

4. Αντίκλητος μας ορίζεται ο κος \_\_\_\_\_

κάτοικος \_\_\_\_\_

τηλ. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

υπογραφή  
ονοματεπώνυμο

υπόγραφή  
ονοματεπώνυμο





Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία  
HELLENIC FOOTBALL FEDERATION



Ελληνική Ποδοσφαιρική Ομοσπονδία  
HELLENIC FOOTBALL FEDERATION

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή αποτελεί προσωπικό έγγραφο του αθλητή, βρίσκεται στην κατοχή του και ισχύει για ένα (1) έτος από τη θεώρησή της.

The Athlete's Health Card is a personal document of the athlete, is in the possession of the athlete and is valid for one (1) year following the certification thereof.

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή θεωρείται **ΜΟΝΟΝ** από ιατρούς όπως ορίζεται στην οικεία κοινή υπουργική απόφαση του Υπουργείου Υγείας και του Υφυπουργού Πολιτισμού και Αθλητισμού.

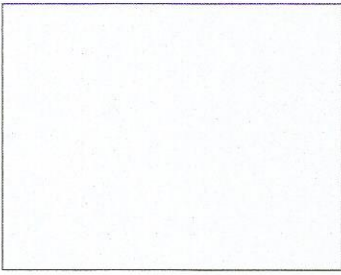
The Athlete's Health Card is certified **SOLELY** by cardiologists, as specified in the relevant joint ministerial decision of the Minister of Health and the Deputy Minister of Culture and Sports.

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή συνιστά αυτοτελές έγγραφο και δε συνδέεται με το Δελτίο Αθλητικής Ιδιότητας.

The Athlete's Health Card is a stand-alone document and is not linked to the Player's ID Card.

Η Κάρτα Υγείας Αθλητή προσκομίζεται υποχρεωτικά στον αρμόδιο Διαιτητή κάθε είδους αθλητικής εκδήλωσης αγωνιστικού χαρακτήρα ως βασική προϋπόθεση συμμετοχής στον αγώνα.

The Athlete's Health Card is submitted mandatorily to the competent Referee of any sports event as a basic



ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΠΟ:.....  
HFF REGISTRATION NR

ΟΝΟΜΑ:  
NAME

ΕΠΙΘΕΤΟ:  
SURNAME

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:  
FATHER'S NAME

ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:  
DATE OF BIRTH

ΑΜΚΑ:  
SOCIAL SECURITY NR

Ο/η κάτωθι ιατρός πιστοποιεί ότι ο/η ανωτέρω επιτρέπεται να συμμετάσχει στο παραπάνω άθλημα (προετοιμασία και αγώνες) και έχει υποβληθεί στις προβλεπόμενες ιατρικές εξετάσεις

The undersigned doctor certifies that the aforementioned may participate in the above sport (preparation and matches) and has been submitted to the foreseen medical examinations.

Ημερομηνία:...../...../.....  
Date

Ονοματεπώνυμο και σφραγίδα ιατρού  
(Υποχρεωτικά και επάνω στη φωτογραφία)  
Doctor's name and seal  
(mandatorily also on the photograph)



# Δήλωση για την συναίνεση σε επεξεργασία προσωπικών δεδομένων

(αξιωματούχων ομάδων)

Επώνυμο

Όνομα

Όνομα Πατέρα

Όνομα Μητέρας

Τόπος γέννησης

Έτος γέννησης

Τόπος κατοικίας

Οδός

Αριθμός

T.K

Αρ. Αστ. Ταυτότητας

Ημερ. Εκδ

Τηλέφωνο

Email

**1. Νομική βάση:** Ο GDPR «Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων» (ΕΕ) 2016/679/27-4-2016 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου.

**2. Είδος δεδομένων που υπόκεινται σε επεξεργασία:** Τα αναγκαία, για την ταυτοποίηση του προσώπου, στοιχεία ταυτότητας, τα αναγκαία για την απόδειξη της ιδιότητας (π.χ. μέλος Δ.Σ. Σωματείου, Διευθύνων σύμβουλος ή εκπρόσωπος ΠΑΕ), τα αναγκαία για την άσκηση της ποδοσφαιρικής δραστηριότητας (π.χ. προπονητής, επόπτης ασφαλείας, κ.λ.π.) και τα αναγκαία για την επικοινωνία (διευθ. τηλ.).

### **3. Σκοπός επεξεργασίας**

**α)** για την δυνατότητα εκπροσώπησης των σωματείων και των ΠΑΕ, στην ΕΠΟ, στις Επιτροπές της ΕΠΟ, στις κληρώσεις κυπέλου και πρωταθλημάτων, στις Ενώσεις κ.λ.π. **β)** για την δυνατότητα υπογραφής των εγγράφων που σχετίζονται με την έκδοση δελτίων των ποδοσφαιριστών (αιτήσεις μεταβολών) **γ)** για την άσκηση δραστηριοτήτων που σχετίζονται με το ποδόσφαιρο (προπονητής, παρατηρητής αγώνα, επόπτης ασφαλείας, κ.λ.π.), **δ)** για την έκδοση ταυτοτήτων, δελτίων πιστοποιήσεων, πιστοποιητικών, κ.λ.π. και **ε)** για επιβολή –και ανάρτηση στο ειδικό για τον σκοπό αυτό διαδικτυακό χώρο- πειθαρχικών ποινών που επιβάλλονται στους αξιωματούχους των ομάδων επ αφορμή της συμμετοχής τους στο άθλημα.

### **4. Φορείς επεξεργασίας. Αποδέκτες δεδομένων**

**α)** αξιωματούχοι ποδοσφαιρικών αγώνων (διαιτητές, κλ.π.) **β)** Όλα τα αρμόδια τμήματα της ΕΠΟ και των Ενώσεων που σχετίζονται με έκδοση ταυτοτήτων, δελτίων πιστοποιήσεων, πιστοποιητικών, κ.λ.π. των προσώπων που ακούν ποδοσφαιρικές δραστηριότητες, **γ)** τα πειθαρχικά όργανα του ποδοσφαίρου, **δ)** όλα τα αρμόδια τμήματα που οι επιτροπές της ΕΠΟ και των Ενώσεων για τους συμμετέχοντες και καλούμενους σ'αυτές αξιωματούχους, **ε)** τα αρμόδια τμήματα της ΕΠΟ, που σχετίζονται με τις εγγραφές, μεταγραφές και τις εν γένει μετακινήσεις των ποδοσφαιριστών, όπως και οι ξένες ομοσπονδίες και οι ομάδες όπου οι ποδοσφαιριστές μετεγγράφονται στην περίπτωση μετεγγραφών εξωτερικού (για τους αξιωματούχους ομάδων που υπογράφουν τα σχετικά έγγραφα, κ.λ.π.). **στ)** οι οικονομικές υπηρεσίες Ε.Π.Ο. και των Ενώσεων για την περίπτωση πληρωμών.

### **5. Χρόνος επεξεργασίας**

Όσο χρόνο ένας αξιωματούχος διατηρεί στην υπεύθυνη θέση που κατέχει σε μία ομάδα (ένα σωματείο ή ΠΑΕ), η οποία συμμετέχει στο οργανωμένο ποδόσφαιρο ή όσο χρόνο κατέχει μία ιδιότητα που σχετίζεται με το ποδόσφαιρο(π.χ. προπονητής) και για μία περίοδο πέντε (5) ετών από τη απώλεια της ιδιότητάς του αυτής.

### **6. Υπεύθυνος Επεξεργασίας.**

Ο εκάστοτε ορισθείς και δηλωμένος στην ΑΡΧΗ από την ΕΠΟ και την ΕΠΣ που ανήκει ο ποδοσφαιριστής

Σημείωση: αναλυτική ενημέρωση των αξιωματούχων των ομάδων για την επεξεργασία των δεδομένων τους, με βάση τον Κανονισμό ΕΕ 2016/679 και τη συναφή ελληνική νομοθεσία στο site της ΕΠΟ «Ενημέρωση Υποκειμένων ΠΔ».

ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ

ΔΕΝ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ

Ημερομηνία ...../...../ .....

Υπογραφή.....





ΣΥΝΥΠΟΣΧΕΤΙΚΟ ΔΙΑΙΤΗΣΙΑΣ / ΔΗΛΩΣΗ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ  
περί της αποδοχής του Καταστατικού, των Κανονισμών, των  
εγκυκλίων, των οδηγιών και των αποφάσεων της F.I.F.A., της  
U.E.F.A. και της Ε.Π.Ο.  
( Άρθρα 13, 60, 62, 63, 64 Καταστατικού Ε.Π.Ο.)

Ο υπογραφόμενος.....  
με Α.Δ.Τ. .... ως νόμιμος εκπρόσωπος του σωματείου .....  
..... με αριθ. Μητρώου Ε.Π.Ο  
..... δηλώνω, με την ιδιότητά μου ως .....  
..... τα παρακάτω:

Το σωματείο.....  
με αρ. μητρώου Ε.Π.Ο. ...., Μέλος της Ε.Π.Σ .....  
..... αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα

το Καταστατικό, τους Κανονισμούς, τις οδηγίες, τις εγκυκλίους και τις αποφάσεις της  
F.I.F.A., της U.E.F.A. και της Ε.Π.Ο., τις αποφάσεις των αρμοδίων οργάνων τους και  
την απόλυτη δικαιοδοσία τους για κάθε διαφορά στο ομοσπονδιακό ποδόσφαιρο.

Αναγνωρίζει τη δικαιοδοσία και σέβεται απολύτως τις αποφάσεις των Δικαστικών  
Οργάνων του Διαιτητικού Δικαστηρίου της Ε.Π.Ο. και του Διεθνούς Διαιτητικού  
Αθλητικού Δικαστηρίου (C.A.S.) της Λωζάνης.

Θα παραπέμπει ενώπιον των αρμοδίων Δικαστικών Οργάνων, του Διαιτητικού  
Δικαστηρίου της Ε.Π.Ο. και του Διεθνούς Διαιτητικού Αθλητικού Δικαστηρίου (C.A.S.)  
της Λωζάνης ως ειδικότερα ορίζεται στο καταστατικό και τους κανονισμούς της  
Ε.Π.Ο., κάθε διαφορά που προκύπτει εξ αυτών, αποκλειόμενης κάθε προσφυγής σε  
οποιοδήποτε πολιτικό δικαστήριο.

Αναγνωρίζει τη δικαιοδοσία και σέβεται τις αποφάσεις του Διεθνούς Διαιτητικού  
Αθλητικού Δικαστηρίου (C.A.S.) της Λωζάνης όπως καθορίζεται στις σχετικές  
διατάξεις των Καταστατικών της Ε.Π.Ο. της F.I.F.A. και της U.E.F.A. καθώς και στους  
κανονισμούς της Ε.Π.Ο.

Εγγυάται και διαβεβαιώνει ότι όλα τα εμπλεκόμενα μαζί του και με οποιαδήποτε  
ιδιότητα φυσικά πρόσωπα ( ποδοσφαιριστές, προπονητές, αξιωματούχοι κ.λ.π.)  
αναγνωρίζουν και αποδέχονται ανεπιφύλακτα το Καταστατικό, τους Κανονισμούς, τις  
οδηγίες, τις εγκυκλίους και τις αποφάσεις της F.I.F.A., της U.E.F.A. και της Ε.Π.Ο., τις  
αποφάσεις των αρμοδίων οργάνων τους και την απόλυτη δικαιοδοσία τους για κάθε  
διαφορά στο ομοσπονδιακό ποδόσφαιρο την οποία θα υποβάλλουν μόνο στα  
αρμόδια δικαιοδοτικά όργανα.

Για το σωματείο.....

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος.....  
(όνομα επώνυμο και επικυρωμένη υπογραφή)