

**ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΕΩΣ ΚΥΠΡΟΥ**

ΟΛΥΜΠΙΑΚΟ ΜΕΓΑΡΟ • Α203 • Αμφιπόλεως 21 • 2025 Λευκωσία • Τ.Θ. 23931 • 1687 Λευκωσία • Κύπρος

**CYPRUS TENNIS FEDERATION**

OLYMPIC HOUSE • Α203 • 21 Amfipoleos street • 2025 Nicosia • P.O. Box 23931 • 1687 Nicosia • Cyprus

Tel: 22449860, 22449861 • Fax: 22668016 • e-mail: info@cyprustennis.com • website: www.tennis.com.cy

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ ΤΗΣ ΟΑΚ**

Όνομα..... Επώνυμο.....

Όνομα Πατέρα / Κηδεμόνα .....

Ημερ. Γέννησης..... Τόπος Γέννησης.....

Επάγγελμα αιτητή..... Αρ.Πολ.Ταυτότητας.....

Διεύθυνση..... Τ.Τ.....

Πόλη.....

Τηλέφωνο Οικίας..... Κινητό..... Φαξ.....

Υπηκοότητα .....

Όμιλος στον οποίο ζητείται εγγραφή .....

**ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΟΑ: ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ..... ΗΜΕΡ. ΛΗΞΗΣ.....**.....  
Υπογραφή αιτητήΥπογραφή Προέδρου ή Γραμματέα  
του Ομίλου στον οποίο ζητείται η εγγραφή.....  
Σφραγίδα Ομίλου

Για αντισφαιριστές/στρίες που δεν έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους είναι απαραίτητη η συγκατάθεση του πατέρα / κηδεμόνα.

Εγώ ο/η.....γνωρίζω και έχω ενημερωθεί και με πλήρη επίγνωση αποδέχομαι και δίνω τη συγκατάθεση μου για την παραχώρηση και τη νόμιμη επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων / του παιδιού μου, για τους σκοπούς της Ομοσπονδίας Αντισφαιρίσεως Κύπρου (ΟΑΚ). Η υπογραφή μου υποδηλώνει ότι έχω κατανοήσει το γεγονός ότι έχω παράσχει τα προσωπικά μου δεδομένα στην ΟΑΚ, σύμφωνα με τη Νομοθεσία και τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό για τα προσωπικά δεδομένα.

.....  
Ημερομηνία.....  
Υπογραφή πατέρα/κηδεμόνα**ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**Η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται από το **δικαίωμα εγγραφής €25**, μια(1) πρόσφατη μικρή φωτογραφία, αντίγραφο πιστοποιητικού γεννήσεως και **Δελτίου Υγείας ΚΟΑ**. Για αλλοδαπούς (από χώρες εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης) η αίτηση πρέπει να συνοδεύεται με αντίγραφο διαβατηρίου στο οποίο να φαίνεται η ημερομηνία άφιξης στην Κύπρο.**Για υπηρεσιακή χρήση**

Εγκρίθηκε στη συνεδρία του Δ.Σ. ημερ. .... Αρ. ταυτότητας ΟΑΚ .....

