

### ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΘΛΗΜΑΤΟΣ

ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟ 5 Χ 5 (ΑΝΔΡΩΝ)  
BASKET 5 on 5 (ΑΝΔΡΩΝ)  
BASKET 3 on 3 (ΑΝΔΡΩΝ)  
BEACH VOLLEY 3 on 3 (ΜΙΚΤΟ)  
BEACH VOLLEY 2 on 2 (ΜΙΚΤΟ)

  
  
  
  

ΜΠΟΥΛΙΝΓΚ(ΑΤΟΜΙΚΟ-ΔΙΠΛΟ-ΟΜΑΔΙΚΟ)  
DARTS (ΑΝΔΡΩΝ-ΓΥΝΑΙΚΩΝ)  
ΣΚΑΚΙ (ΑΝΔΡΩΝ-ΓΥΝΑΙΚΩΝ)  
TENNIS (ΑΝΔΡΩΝ-ΓΥΝΑΙΚΩΝ)  
PING-PONG (ΑΝΔΡΩΝ-ΓΥΝΑΙΚΩΝ)  
BUSINESS RUN 5km (ΑΝΔΡΩΝ-ΓΥΝΑΙΚΩΝ)

  
  
  

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Παρκαλούμε επιλέξετε με

ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΟΜΑΔΑ

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΟΜΑΔΑ

ΕΤΑΙΡΙΑ / ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΥΕΤΑΙ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Όνομα & Επώνυμο

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΤΗΛ 1

ΤΗΛ 2

E-MAIL

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΩΝ ΟΜΑΔΑΣ

ΟΝΟΜΑ ΟΜΑΔΑΣ

ΑΡΧΗΓΟΣ ΟΜΑΔΑΣ

#	ΕΠΩΝΥΜΟ / ΟΝΟΜΑ	E-MAIL	ΤΗΛ	BUSINESS RUN 5K	ΜΕΓΕΘΟΣ T-SHIRT	ΥΠΟΓΡΑΦΗ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Με την υπογραφή τους, οι συμμετέχοντες δηλώνουν ότι είναι υγιείς και συμμετέχουν στους αγώνες με δική τους ευθύνη.

\*Μέγιστος Αριθμός Συμμετοχών στην ομάδα Soccer είναι 10 άτομα

\*BEACH VOLLEY 2vs2: μέγιστος αριθμός συμμετοχών είναι 3 άτομα

\*BEACH VOLLEY 3vs3: μέγιστος αριθμός συμμετοχών είναι τα 4 άτομα.

\* Μέγιστος αριθμός συμμετοχών στην ομάδα Basket 5on5 είναι 12 άτομα

\* Μέγιστος αριθμός συμμετοχών στην ομάδα Basket 3on3 είναι 4 άτομα

Ο Ελληνικός Οργανισμός Εργασιακής Άθλησης & Υγείας διατηρεί το δικαίωμα χρήσης οπτικού υλικού της διοργάνωσης με μοναδικό σκοπό την παρουσίαση και αναδείξη της.

Με την υπογραφή του παρόντος δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων και των κανονισμών συμμετοχής όπως αυτοί αναφέρονται στην ιστοσελίδα του Οργανισμού [www.hocsh.org](http://www.hocsh.org) για τη συγκεκριμένη διοργάνωση.Συνοινώ με το παρόν στη συλλογή και επεξεργασία από τον οργανισμό των παραπάνω προσωπικών δεδομένων για την εγγραφή μου στους 8ους Εθνικούς Αγώνες Εργασιακού Αθλητισμού 2019, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων και τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679.Πρόσβαση στα δεδομένα θα έχουν οι αρμόδιοι του οργανισμού και υπάλληλοι του και οι Αρμόδιες Αρχές.Έχω ενημερωθεί ότι ο υπεύθυνος επεξεργασίας των παραπάνω προσωπικών δεδομένων μου είναι ο οργανισμός "ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗΣ ΑΘΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ" και έχω δικαίωμα να ενημερωθώ σε σχέση με την επεξεργασία των δεδομένων να υποβάλλω αιτήματα για πρόσβαση σε αυτά, διόρθωση ή διαγραφή τους,με αποστολή e-mail στην ως άνω ηλεκτρονική διεύθυνση του οργανισμού,καθώς και να προβώ σε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων σε περίπτωση παραβίασης αυτών.

ΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΕΤΑΙΡΙΑΣ / ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΞΕΧΩΡΙΣΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΟΜΑΔΑ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΜΕΡΟΣ