

ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΘΛΗΜΑΤΟΣ

SOCCER 6 X 6 (Ανδρών)
BASKETBALL 5 on 5 (Ανδρών)
BASKETBALL 3 on 3 (Ανδρών)
BEACH VOLLEY 3 vs 3 (Μικτό)
BEACH VOLLEY 2 vs 2 (Μικτό)

PETANQUE
TENNIS (Ανδρών-Γυναικών)
ATHENS COMPANY RUN 5km(Ανδρών-Γυναικών)
ATHENS COMPANY RUN 10km(Ανδρών-Γυναικών)
CHESS (Ανδρών-Γυναικών)

PADEL TENNIS
SQUASH
BOWLING(Ατομικό-Διπλό-Ομαδικό)
DARTS (Ανδρών-Γυναικών)
TABLE TENNIS (Ανδρών-Γυναικών)
BRIDGE

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Παρακαλούμε επιλέξτε με

ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΟΜΑΔΑ

ΕΤΑΙΡΙΑ / ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΥΕΤΑΙ

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (Όνομα & Επώνυμο)

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ

E-MAIL

WEBSITE ΕΤΑΙΡΙΑΣ/ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΩΝ ΟΜΑΔΑΣ

ΟΝΟΜΑ ΟΜΑΔΑΣ

ΑΡΧΗΓΟΣ ΟΜΑΔΑΣ

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

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

Soccer: μέγιστος αριθμός συμμετοχών ανά ομάδα είναι τα 10 άτομα
Beach Volley 2vs2: μέγιστος αριθμός συμμετοχών ανά ομάδα είναι τα 3 άτομα
Beach Volley 3vs3: μέγιστος αριθμός συμμετοχών ανά ομάδα είναι τα 4 άτομα
Basketball 3on3: μέγιστος αριθμός συμμετοχών ανά ομάδα είναι τα 4 άτομα
Basketball 5on5: μέγιστος αριθμός συμμετοχών ανά ομάδα είναι τα 12 άτομα

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

Με την αποδοχή του παρόντος δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων και των κανονισμών συμμετοχής όπως αυτοί αναφέρονται στην ιστοσελίδα του Οργανισμού www.hocsh.org για τη συγκεκριμένη διοργάνωση. Συναινώ με το παρόν στη συλλογή και επεξεργασία από τον Οργανισμό των παραπάνω προσωπικών δεδομένων για την εγγραφή μου στους 10ους Εθνικούς Αγώνες Εργασιακού Αθλητισμού 2022, 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 υπάλληλοί 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 ηλεκτρονική διεύθυνση του οργανισμού, καθώς και να προβώ σε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων σε περίπτωση παραβίασης αυτών.

ΑΠΟΔΟΧΗ ΟΡΩΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ ΕΤΑΙΡΙΑΣ / ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΞΧΩΡΙΣΤΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΟΜΑΔΑ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΜΕΡΟΣ