

ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΠΙΛΟΓΗ ΑΘΛΗΜΑΤΟΣ

ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟ 7 X 7 (ΑΝΔΡΩΝ) ΟΡΕΝ	<input type="checkbox"/>	ΡΕΤΑΝΚΥΕ (ΤΡΙΠΛΕΤΕΣ)	<input type="checkbox"/>	BASKETBALL 3on3(ΑΝΔΡΩΝ)	<input type="checkbox"/>
ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟ 7 X 7 (ΑΝΔΡΩΝ) 35+	<input type="checkbox"/>	ΡΕΤΑΝΚΥΕ (ΔΙΠΛΟ)	<input type="checkbox"/>	BASKETBALL 5on5(ΑΝΔΡΩΝ)open	<input type="checkbox"/>
ΣΚΑΚΙ (ΜΕΙΚΤΟ)	<input type="checkbox"/>	SPARTAN RACE (ΑΝΔΡΩΝ-ΓΥΝΑΙΚΩΝ)	<input type="checkbox"/>	BASKETBALL 5on5(ΑΝΔΡΩΝ) 35+	<input type="checkbox"/>
TABLE TENNIS(ΑΝΔΡΩΝ - ΓΥΝΑΙΚΩΝ)	<input type="checkbox"/>	ΑΓΩΝΑΣ ΔΡΟΜΟΥ 5 ΧΛΜ(ΑΝΔΡΩΝ-ΓΥΝΑΙΚΩΝ)	<input type="checkbox"/>	TENNIS (ΑΝΔΡΩΝ)	<input type="checkbox"/>
BOWLING (ΑΤΟΜΙΚΟ)	<input type="checkbox"/>	DARTS (ΜΕΙΚΤΟ)	<input type="checkbox"/>	TENNIS (ΓΥΝΑΙΚΩΝ)	<input type="checkbox"/>
BOWLING (ΟΜΑΔΙΚΟ x4)	<input type="checkbox"/>	PADEL (ΑΝΔΡΩΝ)	<input type="checkbox"/>		
		PADEL (ΜΕΙΚΤΟ)	<input type="checkbox"/>		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Παρκαλούμε επιλέξτε με

ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΟΜΑΔΑ

ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΗ ΟΜΑΔΑ

ΕΤΑΙΡΙΑ / ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΥΕΤΑΙ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΤΗΛ 1

ΤΗΛ 2

E-MAIL

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΩΝ ΟΜΑΔΑΣ

ΟΝΟΜΑ ΟΜΑΔΑΣ

ΑΡΧΗΓΟΣ ΟΜΑΔΑΣ

#	ΕΠΩΝΥΜΟ / ΟΝΟΜΑ	E-MAIL	ΤΗΛ	ΑΓΩΝΑΣ ΔΡΟΜΟΥ (5χλμ.) Ναι/Όχι*	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 Ποδοσφαίρου και Basketball 5on5 είναι 12 άτομα

*Μέγιστος Αριθμός Συμμετοχών στην ομάδα Basketball 3on3 είναι 4 άτομα

Ο Ελληνικός Οργανισμός Εργασιακής Άθλησης & Υγείας διατηρεί το δικαίωμα χρήσης οπτικού υλικού της διοργάνωσης με μοναδικό σκοπό την παρουσίαση και ανάδειξη 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 4ους Εθνικούς Αγώνες Εργασιακού Αθλητισμού Β. Ελλάδος 2023, 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 email στην ηλεκτρονική διεύθυνση του οργανισμού, καθώς και να προβώ σε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων σε περίπτωση παραβίασης αυτών.

**ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΞΕΧΩΡΙΣΤΗ ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΓΙΑ
ΚΑΘΕ ΟΜΑΔΑ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΜΕΡΟΣ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΓΙΑ
ΚΑΘΕ ΑΘΛΗΜΑ**

ΓΕΝΙΚΟΙ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ

- Δικαίωμα συμμετοχής έχουν όλα τα μέλη του ΗΟCSH (εταιρικές ή ανεξάρτητες ομάδες)

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ & ΠΑΡΟΧΕΣ

Η συμμετοχή περιλαμβάνει:

- Τελετή Λήξης.
- Μετάλλια στους νικητές ανά άθλημα.
- Βραβείο MVP στα ομαδικά αθλήματα και βραβείο Fair Play.
- Δωρεάν Συμμετοχή των Αθλητών στον Αγώνα Δρόμου 5 κλμ εφόσον υπάρχει συμμετοχή σε κάποιο άλλο άθλημα.
- Τουλάχιστον τέσσερις (4) αγώνες για τον κάθε αθλητή ή ομάδα συμμετοχής

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΒΗΜΑ 1: Αποστείλατε την παρούσα δήλωση συμμετοχής συμπληρωμένη ηλεκτρονικά στα emails members@hocsh.org και secretariat@hocsh.org

ΒΗΜΑ 2: Καταθέσατε σε τραπεζικό λογαριασμό με δικαιούχο τον ΗΟCSH το συνολικό κόστος συμμετοχής αναγράφοντας την επωνυμία της εταιρίας ή το ονοματεπώνυμο του συμμετέχοντα αν πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία ή μεμονωμένο εργαζόμενο-μέλος του Οργανισμού με την αιτιολογία "4οι Αγώνες Β. Ελλάδος 2023". Καμία δήλωση δεν θα θεωρείται οριστική εφόσον δεν γίνει η κατάθεση του ποσού συμμετοχής. Σε περίπτωση που επιθυμείτε την έκδοση παραστατικών στα στοιχεία της εταιρίας / οργανισμού, παρακαλούμε μαζί με το αποδεικτικό κατάθεσης όπως αποστείλετε τα φορολογικά στοιχεία. (ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ, ΑΦΜ, ΔΟΥ, Δ/ΝΣΗ ΤΗΛ)

Στοιχεία Τραπεζικού Λογαριασμού

BANK : PIRAEUS BANK

IBAN Code: GR37 0172 5230 0055 2305 5255 394

SWIFT No (BIC): PIRBGRAA

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΚΗΣ ΑΘΛΗΣΗΣ & ΥΓΕΙΑΣ

ΒΗΜΑ 3: Αποστείλατε το αποδεικτικό κατάθεσης ηλεκτρονικά στα emails members@hocsh.org και secretariat@hocsh.org

ΒΗΜΑ 4: Η Εγγραφή σας θα επιβεβαιώνεται μέσω email, από τη Γραμματεία των Αγώνων

ΑΚΥΡΩΤΙΚΑ

- Σε περίπτωση ακύρωσης της συμμετοχής μέχρι 26/4/2023 επιστρέφεται το 50% του συνολικού ποσού.
- Δεν γίνονται επιστροφές για ακυρώσεις συμμετοχών μετά τις 26/4/2023.
- Δεν γίνονται επιστροφές στην περίπτωση πρόωρης αποχώρησης ομάδων ή αθλητών κατά τη διάρκεια των αγώνων.
- Σε περίπτωση μη διεξαγωγής της διοργάνωσης λόγω ανωτέρας βίας το ποσό της προκαταβολής επιστρέφεται στο 100%.



ΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ
ΕΤΑΙΡΙΑΣ / ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ