***(ΝΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΘΕΙ ΣΕ ΕΠΙΣΤΟΛΟΧΑΡΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ)***

Αριθ.πρωτ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024

(ημερ/νία)

Προς

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(επωνυμία Ένωσης/ΤΕ)

**ΘΕΜΑ: Δήλωση συμμετοχής στο πρωτάθλημα της Β’ Εθνικής/Εθνικού Περιφερειακού πρωτ/τος Ανδρών 2024-2025**

Το Σωματείο μας δηλώνει συμμετοχή στο πρωτάθλημα του \_\_\_\_ Ομίλου της Β’ Εθνικής/Εθνικού Περιφερειακού πρωτ/τος Ανδρών αγωνιστικής περιόδου 2024-2025, αποδεχόμενο ανεπιφύλακτα τους όρους της υπ’ αριθμ. πρωτ. 3143/27.8.2024 Ειδικής Προκήρυξης του Πρωταθλήματος, της Γενικής Προκήρυξης Πρωταθλημάτων 2024-2025, του Γενικού Κανονισμού Οργάνωσης και Διεξαγωγής Πρωταθλημάτων, του Καταστατικού και των Κανονισμών της ΕΟΠΕ. καθώς και των οργάνων επίλυσης αθλητικών διαφορών που προβλέπονται στην αθλητική νομοθεσία και τους ισχύοντες Κανονισμούς του αθλήματος.

Η επικοινωνία με το σωματείο μας θα γίνεται όπως παρακάτω:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Διεύθυνση αλληλογραφίας | | Διεύθυνση:α | | |
| Αριθμός: α | | |
| Ταχ.Κωδ.: α | | |
| Περιοχή: α | | |
| Πόλη: α | | |
| Τηλέφωνο: |  | | |
| E-mail |  | | |
| Υπεύθυνος τμήματος: | | | Τηλ: α | |
|  | | | E-mail: | |

και δηλώνουμε ότι έχουμε λάβει τη γραπτή συναίνεση του υπευθύνου που αναφέρεται στην παρούσα δήλωση σχετικά με την συλλογή και την επεξεργασία των προσωπικών του δεδομένων, σύμφωνα με τα όσα ορίζει ο Γενικός Κανονισμός Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων 619/2016.

Οι εντός έδρας αγώνες του σωματείου μας στο παραπάνω πρωτάθλημα θα γίνουν στο γήπεδο:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ονομασία: |  | |
| |  |  | | --- | --- | | ΩΡΑ : |  |   Άδεια Λειτουργίας | |
| Αριθ.πρωτ. |  |
| ΑΔΑ |  |
| Ημερ.λήξης |  |
| Χωρητικότητα |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Διεύθυνση: |  |
| Τηλέφωνο: |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| Ονοματεπώνυμο & Ονοματεπώνυμο &  Υπογραφή Προέδρου Σφραγίδα Σωματείου Υπογραφή Γεν. Γραμματέα |