

.....

ΑΘΛΗΤΕΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ - ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Με την υπογραφή της παρούσας δήλωσης, ο κάτωθι υπογεγραμμένος/η δηλώνει ότι:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ		ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
Ο Γονέας/Κηδεμόνας (συμπληρώνεται για ανήλικους)			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	

Έχω ενημερωθεί με σαφήνεια ότι η Ομοσπονδία Άρσης Βαρών [ΕΟΑΒ] ως υπεύθυνη επεξεργασίας **συλλέγει από εμένα και από τα Σωματεία – μέλη της και επεξεργάζεται με συγκεκριμένους τρόπους** [καταχωρεί, τροποποιεί, οργανώνει, αποθηκεύει, αναρτά, διαβιβάζει, συσχετίζει και διαγράφει] τα προσωπικά δεδομένα μου/του τέκνου μου σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων 679/2016. Γνωρίζω ότι τα προσωπικά δεδομένα, που επιδέχονται επεξεργασίας, είναι όσα καταγράφονται στις αιτήσεις μου προς τους παραπάνω φορείς [ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο και μητρώνυμο, τόπος και ημερομηνία γέννησης, υπηκοότητα, διεύθυνση κατοικίας και τηλέφωνο, φωτογραφία], καθώς και όσα συμπεριλαμβάνονται σε δελτία ταυτότητας και άδειες διαμονής, διαβατήρια, πιστοποιητικά γέννησης και οικογενειακής κατάστασης, κάρτες υγείας, βεβαιώσεις σπουδών, φύλλα και εκθέσεις αγώνων και σε κάθε έγγραφη πράξη απαραίτητη για την αθλητική δραστηριότητά. Γνωρίζω επιπλέον ότι η ΕΟΑΒ μπορεί να συλλέγει ειδικά δεδομένα που αφορούν την υγεία μου, από ιατρούς, καθώς και το Εθνικό Συμβούλιο Καταπολέμησης Ντόπινγκ, προκειμένου να διαπιστώσει την καταλληλότητα συμμετοχής σε αγώνες και τη συμμόρφωση με τους κανόνες ντόπινγκ. Επίσης είμαι ενήμερος ότι, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και τους Κανονισμούς της Άρσης Βαρών, η παραπάνω επεξεργασία λαμβάνει χώρα με **σκοπό την επικοινωνία με τον Αθλητή, την εγγραφή /μεταγραφή του σε Σωματεία, την καταχώρηση στο Μητρώο Αθλητών, την εξασφάλιση και βεβαίωση της αθλητικής ιδιότητας με την έκδοση Δελτίου και Κάρτας Υγείας και άλλων βεβαιώσεων της αθλητικής δραστηριότητας, την συμμετοχή σε αγώνες και την καταγραφή των αποτελεσμάτων, την πληρωμή εξόδων μετακίνησης, καθώς και τον έλεγχο χρήσης απαγορευμένων ουσιών [Ντόπινγκ]**. Κύρια νομική βάση της επεξεργασίας γνωρίζω ότι αποτελεί η ανάγκη συμμόρφωσης της ΕΟΑΒ με την κείμενη νομοθεσία [Ν. 2725/1999, Ν. 4373/2016, ΚΥΑ 386611/15976/1417/152/3-8-2018 κ.α.]. Ειδικά για την δημοσιοποίηση αγωνιστικών αποτελεσμάτων και φωτογραφικών/βίντεο λήψεων ή για την προβολή χορηγιών, νομική βάση επεξεργασίας είναι η εκπλήρωση του καθήκοντος ενημέρωσης του κοινού και η παρούσα συγκατάθεση, ενώ σε περίπτωση συμμετοχής στην Εθνική Ομάδα, νομική βάση για την περιοδικό έλεγχο υγείας και την παροχή ιατρικών υπηρεσιών σε τραυματισμό αποτελεί η άσκηση προληπτικής ή διαγνωστικής ιατρική και νομική βάση για τον έλεγχο στοιχείων υγείας με σκοπό την ενσωμάτωση στην ομάδα αποτελεί το δημόσιο συμφέρον. Έχω πληροφορηθεί επαρκώς ότι δύναται τα

παραπάνω δεδομένα **να διαβιβαστούν** σε Ομοσπονδίες του εξωτερικού και Διεθνείς Φορείς της Άρσης Βαρών, στην Ελληνική Ολυμπιακή Επιτροπή, στον Ε.Σ.ΚΑ.Ν., στο Υφυπουργείο και τη Γενική Γραμματεία Αθλητισμού και σε άλλους αρμόδιους Φορείς για την εκπλήρωση των σκοπών επεξεργασίας, καθώς και δεδομένα αγωνιστικής κατάστασης **να αναρτηθούν** στον ιστότοπο και στην πλατφόρμα κοινωνικής δικτύωσης της Ομοσπονδίας προς ενημέρωση του κοινού. Στο παραπάνω πλαίσιο ενδέχεται η διαβίβαση να πραγματοποιηθεί εκτός ΕΟΧ, οπότε η ΕΟΑΒ θα λάβει τα απαραίτητα μέτρα για την επαρκή προστασία τους είτε επιλέγοντας τρίτη χώρα με επαρκές επίπεδο προστασίας προσωπικών δεδομένων, είτε συνάπτοντας με τον αλλοδαπό φορέα σύμβαση προστασίας των δεδομένων, είτε μεταφέροντας τα δεδομένα σε οργανισμούς – μέρη ειδικών συμφωνιών εξασφάλισης προστασίας διασυνοριακών μεταφορών δεδομένων. Ενημερώθηκε ότι **αποθηκεύονται** μόνο τα δεδομένα που επιβάλλει η κείμενη νομοθεσία και όσα είναι απαραίτητα για την άθληση και συμμετοχή σε αγώνες Άρσης Βαρών, ενώ διατηρούνται αποθηκευμένα κατά το διάστημα της αθλητικής δράσης, καθώς και μετέπειτα τα ελάχιστα απαιτούμενα προς απόδειξη της αθλητικής ιδιότητας και ενημέρωσης του κοινού και σύμφωνα με τις ισχύουσες νομικές διατάξεις. Γνωρίζω τα δικαιώματά μου/του τέκνου μου αναφορικά με την προστασία των προσωπικών δεδομένων, τα οποία περιλαμβάνουν την πρόσβαση και την διόρθωση των στοιχείων, τον περιορισμό της επεξεργασίας τους, την φορητότητα ή τη διαγραφή τους, καθώς και την ανάκληση της τυχόν δοθείσης συγκατάθεσης, εφόσον η άσκηση τους δεν αντιτίθεται σε νομική υποχρέωση ή έννομο συμφέρον του Σωματείου και της Ομοσπονδίας Άρσης Βαρών ή αφορά επίσημα αποτελέσματα αγώνων. Όπως πληροφορήθηκα, για να ασκήσω τα παραπάνω δικαιώματά μου οφείλω να απευθύνω σχετικό αίτημα στην Ομοσπονδία Άρσης Βαρών [Κτήριο Δ' Πρώην Ξενώνες ΟΑΚΑ, Λεωφ. Κηφισίας 37, Μαρούσι 15123, info@weightlifting.gr] ως υπεύθυνη επεξεργασίας των δεδομένων, ενώ καταγγελία υποβάλλεται στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα [www.dpa.gr].

Δηλώνω ότι, **κατανώ με σαφήνεια** την παραπάνω επεξεργασία των δεδομένων, όπως αναφέρεται και μου παρουσιάστηκε, και **αληθινά και ελεύθερα παρέχω τη ρητή συγκατάθεση μου** στην Ελληνική Ομοσπονδία Άρσης Βαρών για την επεξεργασία των προαναφερόμενων προσωπικών δεδομένων μου/του τέκνου μου [φωτογραφίες/βίντεο] σύμφωνα με τους προαναφερόμενους τρόπους και σκοπούς.

Ημερομηνία:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ ή
ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

(Να συμπληρωθεί ολογράφως το ονοματεπώνυμο)

Οδηγίες για τη συμπλήρωση της Αίτησης

- Η αίτηση υπογράφεται από τον/την αθλητή/τρια, τους γονείς ή κηδεμόνες (αν είναι ανήλικος/κη - κάτω των 18 ετών).
- Συμπληρώνεται η επωνυμία και η έδρα του Σωματείου, που ανήκει ο Αθλητής.
- Το έγγραφο συγκατάθεσης πρέπει [1] να διατηρείται στο αρχείο του Σωματείου και [2] αντίγραφο αυτού να διαβιβάζεται ηλεκτρονικά ή φυσικά στην Ομοσπονδία Άρσης Βαρών, ως έγγραφη απόδειξη συναίνεσης του Αθλητή.
- Αποφεύγετε διορθώσεις στην αίτηση.