



ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΟΡΕΙΒΑΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ
ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΟΡΕΙΒΑΣΙΑΣ - ΑΝΑΡΡΙΧΗΣΗΣ (Ε.Ο.Ο.Α.)

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΣΧΟΛΗ ΕΟΟΑ

ΣΧΟΛΗ:

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

Ο/ η:

Επώνυμο (όπως αναγράφεται στην ταυτότητα):.....

Όνομα (όπως αναγράφεται στην ταυτότητα):.....

Όνομα πατέρα (όπως αναγράφεται στην ταυτότητα):

Διεύθυνση οικίας:

Ηλικία (ετών):

Επάγγελμα:

Ιδιαίτερες υγείας:

Δυσκολίες μάθησης:

Κινητό τηλέφωνο:

Email:

Στοιχεία συγγενούς για επικοινωνία σε περίπτωση ατυχήματος:

Όνοματεπώνυμο:

Συγγένεια με το συμμετέχοντα:

Ηλικία (ετών):

Κινητό τηλέφωνο:

Δηλώνω ότι:

1. Έχω λάβει γνώση του εκπαιδευτικού προγράμματος της ανωτέρω σχολής κι επιθυμώ να συμμετέχω.



ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΟΡΕΙΒΑΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ

ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΟΡΕΙΒΑΣΙΑΣ - ΑΝΑΡΡΙΧΗΣΗΣ (Ε.Ο.Ο.Α.)

2. Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι ότι η ορειβασία, η αναρρίχηση και το ορειβατικό σκι είναι επικίνδυνες δραστηριότητες που μπορεί να προκαλέσουν τραυματισμούς ή ακόμα και το θάνατο. Έχω συνειδητοποιήσει και έχω αποδεχτεί τον κίνδυνο στον οποίο θέτω τον εαυτό μου και είμαι υπεύθυνος για την εμπλοκή μου και για τις δικές μου πράξεις. Απαλλάσσω τους διοργανωτές από κάθε ευθύνη σε περίπτωση ατυχήματος που δεν οφείλεται σε δική τους υπαιτιότητα.
3. Δεν έχω κάποιο πρόβλημα υγείας που αντενδείκνυται στην ασφαλή διεξαγωγή της εκπαίδευσης, όπως ενδεικτικά καρδιαγγειακές παθήσεις, επιληψία, σκοτοδίνες, υψοφοβία, ιλίγγους, δυσκολίες ισορροπίας, κινητικές δυσκολίες, εξάρτηση από αλκοόλ ή ναρκωτικές ουσίες, ψυχικές διαταραχές, διαβήτη, μεταδοτικές ασθένειες.
4. Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι ότι ο υπεύθυνος της σχολής έχει το δικαίωμα να διακόψει την εκπαίδευση κάποιου συμμετέχοντα που δεν συμμορφώνεται στις οδηγίες των εκπαιδευτών ή κατά την κρίση του, η συμπεριφορά του μπορεί να θέσει σε κίνδυνο τη ζωή του ίδιου ή των υπολοίπων.
5. Έχω λάβει γνώση ότι τα παραπάνω προσωπικά μου δεδομένα θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά στα πλαίσια της εκπαίδευσης μου και συναινώ.

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

.....

.....



ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΟΡΕΙΒΑΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ
ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΟΡΕΙΒΑΣΙΑΣ - ΑΝΑΡΡΙΧΗΣΗΣ (Ε.Ο.Ο.Α.)

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΡΗΣΗ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (Ε.Ε.) 2016Ι679

Α) ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ που ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΕ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ

Ο Ελληνικός Ορειβατικός Σύλλογος Ηλιούπολης (Ε.Ο.Σ.Η.) επεξεργάζεται (λαμβάνει, διατηρεί/ καταχωρίζει, αποθηκεύει και χρησιμοποιεί) τις εξής κατηγορίες:

Στοιχεία των μελών: Όνομα, επώνυμο πατρώνυμο μητρώνυμο, διεύθυνση κατοικίας, e-mail, Δελτίο Ταυτότητας, Α.Φ.Μ., τηλέφωνο, ημερομηνία γέννησης και στοιχεία επικοινωνίας. Επίσης ιατρικά δεδομένα όπως αυτά προκύπτουν από ιατρικές βεβαιώσεις απαιτούμενες για συμμετοχή σε εξορμήσεις του Συλλόγου και για τη συμμετοχή του αιτούντος σε σχολές ορειβασίας/αναρρίχησης που διοργανώνει ο Σύλλογος ως μέλος της Ελληνικής Ομοσπονδίας Ορειβασίας και Αναρρίχησης (Ε.Ο.Ο.Α.)

Φωτογραφίες ή και βίντεο κατά τη συμμετοχή των μελών στις εξορμήσεις του Συλλόγου. Σε περίπτωση διαφωνίας οφείλει εκ των προτέρων να το δηλώσει το μέλος γραπτώς είτε στο info@eosh.gr είτε στα γραφεία του Συλλόγου. Ο Σύλλογος δηλώνει ότι δεν προβαίνει σε αναφορά ονόματος των συμμετεχόντων στο διαδίκτυο ή σε λοιπά μέσα κοινωνικής δικτύωσης (tag).

Β) ΣΚΟΠΟΣ

Η εγγραφή σε λίστα επικοινωνίας με σκοπό την ενημέρωση των μελών για εξορμήσεις και λοιπές δράσεις του Συλλόγου που αποστέλλονται με απλό ή ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.

Η χρήση των φωτογραφιών ή και βίντεο στην ιστοσελίδα ή/και σε έντυπα του Συλλόγου www.eosh.gr καθώς και σε μέσα κοινωνικής δικτύωσης εκτός εάν ασκηθεί το δικαίωμα εναντίωσης γραπτώς ως ανωτέρω.

Γ) ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ

Ο Σύλλογος διαβιβάζει στην Ελληνική Ομοσπονδία Ορειβασίας και Αναρρίχησης τα απαραίτητα στοιχεία των εγγεγραμμένων μελών για την έκδοση ταυτότητας, καθώς και στοιχεία και ιατρικές βεβαιώσεις που θα προσκομίσουν οι αιτούντες στα πλαίσια διενέργειας σχολών ορειβασίας και αναρρίχησης κατά τα κάθε φορά απαιτούμενα από τον Κανονισμό διεξαγωγής των σχολών αυτών. Επίσης, αποδέκτες θα είναι και τρίτοι, ήτοι οι κατά περίπτωση αρμόδιες Αρχές σε περίπτωση που τούτο επιβάλλεται από τον Νόμο, από δικαστική απόφαση ή κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας, η ασφαλιστική εταιρεία που καλύπτει την ασφαλιστική κάλυψη από ατύχημα, σε περίπτωση συμμετοχής προσώπου σε



ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΟΡΕΙΒΑΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ
ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΟΡΕΙΒΑΣΙΑΣ - ΑΝΑΡΡΙΧΗΣΗΣ (Ε.Ο.Ο.Α.)

εξόρμηση του Συλλόγου είτε σε σχολή ορειβασίας και αναρρίχησης, κατά τον Κανονισμό της Ε.Ο.Ο.Α.

Δ) ΧΡΟΝΟΣ ΤΗΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Για όσο χρόνο υπάρχει η ιδιότητα μέλους του Συλλόγου έως την διαγραφή του ή την οικειοθελή αποχώρησή του. Μετά την διαγραφή του μέλους ή την αποχώρησή του κατόπιν αιτήματος τα στοιχεία διαγράφονται από τον υπολογιστή όμως παραμένουν στο βιβλίο μελών και δύνανται να διαγραφούν από εκεί και δεν θίγεται η νομιμότητα της μέχρι τότε επεξεργασίας αυτών.

Ε) ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ

Δικαίωμα πρόσβασης και πληροφόρησης για τα προσωπικά στοιχεία, λήψη αντιγράφων και κάθε άλλη πληροφορία για την επεξεργασία.

Δικαίωμα διόρθωσης και συμπλήρωσης ανακριβών και ελλιπών στοιχείων.

Δικαίωμα εναντίωσης στην αποστολή ενημερώσεων εγγράφως στο info@eosh.gr

Δικαίωμα ανάκλησης συγκατάθεσης για την επεξεργασία φωτογραφιών ή και βίντεο με την ταυτόχρονη φροντίδα εκάστου δηλώσει τούτο ρητώς στον αρχηγό της εκάστοτε εξόρμησης και δεν συμμετάσχει στην φωτογράφιση.

Ο ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΛΑΜΒΑΝΕΙ ΤΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΗ ΤΗΡΗΣΗ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΟΜΩΣ ΔΗΛΩΝΕΙ ΡΗΤΑ ΟΤΙ Ο ΤΡΟΠΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟΥ ΔΕΝ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΕΓΓΥΗΣΕΩΝ ΣΕ ΤΡΙΤΟΥΣ ΟΤΙ ΔΕΝ ΘΑ ΠΑΡΑΒΙΑΣΤΟΥΝ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ Η ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΑΥΤΑ.

Δηλώνω ότι ενημερώθηκα για τα παραπάνω και ότι γνωστοποιήθηκαν τα στοιχεία μου στον Σύλλογο από εμένα προσωπικά οικεία βουλήσει και κατόπιν αιτήσεως μου για τη συμμετοχή μου (υπογραμμίστε αναλόγως):

1. ως μέλος του Συλλόγου
2. στα πλαίσια σχολής ορειβασίας / αναρρίχησης που διοργανώνει ο Σύλλογος.

Ημερομηνία:

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή: