

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
ΓΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟ ΑΛΛΟΔΑΠΟ ΠΡΟΣΦΥΓΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ
(ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΟΙ ΓΟΝΕΙΣ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ)

Α . Π Ρ Ω Τ Η Ε Γ Γ Ρ Α Φ Η :

01/07/2023 – 30/06/2024

Β . Δ Ι Ε Θ Ν Η Μ Ε Τ Ε Γ Γ Ρ Α Φ Η :

01/08/2023 – 24/10/2023 και

01/01/24 – 26/01/2024

A/A	Ε Ι Δ Ο Σ Ε Ν Τ Υ Π Ο Υ	Π Α Ρ Α Τ Η Ρ Η Σ Ε Ι Σ
1.	<u>ΝΟΜΙΜΗ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΤΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΩΣ ΠΡΟΣΦΥΓΑΣ</u>	** <u>ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ</u> ΤΗΣ ΑΡΜΟΔΙΑΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΟΤΙ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ <u>ΕΙΝΑΙ ΠΡΟΣΦΥΓΑΣ</u> ή <u>ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ</u> ή ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ <u>ΕΠΙΣΗΜΗ ΓΡΑΠΤΗ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ</u> ΑΠΟ ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΡΧΗ ΟΤΙ Ο ΑΝΗΛΙΚΟΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΕΧΕΙ <u>ΑΙΤΗΘΕΙ ΝΑ ΥΠΑΧΘΕΙ ΣΤΗ ΔΙΑΙΔΙΚΑΣΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΑΣΥΛΟΥ ΚΑΙ ΝΟΜΙΜΑ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ</u> ΠΟΥ ΤΟΥ ΕΧΕΙ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΕΙ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΡΑΤΟΣ
2.	<u>ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΤΗΣ ΝΟΜΙΜΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΤΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΩΣ ΠΡΟΣΦΥΓΑΣ</u> (ΣΤΑ ΑΓΓΛΙΚΑ)	Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΗ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ ΚΑΙ <u>ΟΧΙ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ</u>
2.	<u>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</u> το έντυπο της αίτησης μεταβολών για την έκδοση δελτίου να είναι υποχρεωτικά και μόνο <u>ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ</u> για την <u>πρώτη εγγραφή</u> και το <u>ΕΙΔΙΚΟ ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ των διεθνών κινήσεων, αν πρόκειται για διεθνή μετεγγραφή, συμπληρωμένο ως εξής :</u> <u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> Στο έντυπο αίτησης μεταβολών ποδοσφαιριστή/στριας εξακολουθεί να είναι <u>υποχρεωτική</u> η σημείωση του χρόνου διάρκειας της πρώτης εγγραφής, της μετεγγραφής ή της επανεγγραφής του ποδοσφαιριστή στο σωματείο, με τη σημείωση/διαγραφή του ανάλογου τετραγώνου που προβλέπει τα έτη ισχύος του δελτίου του (ελάχιστη διάρκεια ένα έτος-μέγιστη πέντε έτη, με εξαίρεση μόνο την πρώτη εγγραφή ανήλικου ποδοσφαιριστή του οποίου το δελτίο μπορεί να έχει ελάχιστη διάρκεια ένα έτος και μέγιστη επτά έτη)	<u>Συμπληρώνετε μόνο στην μπροστά σελίδα :</u> Α. Στο νέο έντυπο αίτησης μεταβολών ποδοσφαιριστή/στριας είναι και πάλι <u>υποχρεωτική</u> η αναγραφή του <u>Α.Μ.Κ.Α.</u> του ποδοσφαιριστή καθώς και η <u>διεύθυνση του ηλεκτρονικού του ταχυδρομείου (email)</u> (<u>του ίδιου ή του κηδεμόνα του και όχι του σωματείου, του προπονητή του ή κάποιου φίλου του</u>) Β. Συμπληρωμένη από τον κηδεμόνα ή αυτόν που έχει τη γονική μέριμνα του ποδ/στη (αν αυτός είναι ανήλικος) η <u>ΔΗΛΩΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ</u> , θεωρημένη νόμιμα για το γνήσιο της υπογραφής Γ. <u>ΟΛΑ ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΑ ΛΑΤΙΝΙΚΑ</u>
3.	ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ ΤΟΥ
4.	<u>ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ</u> (ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΚΑΙ ΣΤΑ ΑΓΓΛΙΚΑ)	Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΗ Ή ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ Ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ ΚΑΙ <u>ΟΧΙ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ</u>
5.	ΕΓΓΡΑΦΟ ΠΟΥ ΝΑ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΙ ΤΗΝ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΠΡΟΣΦΥΓΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ	** ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ή ΤΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ** Η ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ή ΤΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΔΙΚΗΓΟΡΟ

Α/Α	ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
6.	ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟΥ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΟΥ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ ή ΤΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ (ΣΤΑ ΑΓΓΛΙΚΑ)	** Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ
7.	ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΓΟΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ	• <u>ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΟ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΤΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΤΗΣ ΑΡΜΟΔΙΑΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΣΤΗ ΝΟΜΙΜΗ ΜΕΡΙΜΝΑ ΤΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ-ΠΡΟΣΦΥΓΑ</u>
8.	ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΤΗΣ ΓΟΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΤΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ (ΣΤΑ ΑΓΓΛΙΚΑ)	** Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ
9.	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΦΥΣΙΚΟΥ ή ΤΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΠΟΥ ΑΣΚΕΙ ΤΗΝ ΝΟΜΙΜΗ ΜΕΡΙΜΝΑ ΤΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ-ΠΡΟΣΦΥΓΑ, ΜΕ ΓΝΗΣΙΟ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΤΟΥ	• <u>ΔΗΛΩΝΕΙ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΤΗΝ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΤΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΣΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ</u>
10.	ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΤΟΥ ΦΥΣΙΚΟΥ ή ΤΟΥ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΠΟΥ ΑΣΚΕΙ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ (ΣΤΑ ΑΓΓΛΙΚΑ)	** Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ
11.	ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΓΟΝΕΩΝ	• <u>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΗΛΙΚΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ, ΜΕ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΤΟΥ ΚΑΙ ΑΥΤΟΥ ΠΟΥ ΑΣΚΕΙ ΤΗ ΝΟΜΙΜΗ ΜΕΡΙΜΝΑ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΔΗΛΩΝΕΙ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΤΟΥ ΓΟΝΕΩΝ (ΠΟΙΟΙ ΕΙΝΑΙ, ΠΟΥ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ κλπ)</u>
12.	ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΤΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΓΟΝΕΩΝ (ΣΤΑ ΑΓΓΛΙΚΑ)	** Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ
13.	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΤΟΝ ΕΓΓΡΑΨΕΙ	• <u>ΕΓΓΡΑΦΟ ΟΧΙ ΕΠΟ ΠΟΥ ΘΑ ΑΝΑΦΕΡΕΙ ΑΝ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΠΟΥ ΘΑ ΕΓΓΡΑΨΕΙ ΤΟΝ ΑΝΗΛΙΚΟ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ ΟΧΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ή ΟΧΙ</u>
14.	ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ ΤΗΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ (ΣΤΑ ΑΓΓΛΙΚΑ)	** Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ
15.	ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ	<u>Μόνο από ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ, από γιατρό αρμόδιων ειδικοτήτων, η ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο ποδοστής δεν πάσχει από νόσημα που αποτελεί κίνδυνο για τη δημόσια υγεία (μεταδοτικό) και είναι υγιής και ικανός να αγωνίζεται (η σφραγίδα του γιατρού πρέπει να είναι ευκρινής και να φαίνονται καθαρά η ειδικότητα και ο αριθμός μητρώου του) (αρμόδιες ειδικότητες θεωρούνται αυτές του</u>

Α/Α	ΕΙΔΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
16.	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ	<ul style="list-style-type: none"> • Η ειδική εκτύπωση από την ιστοσελίδα του ταμείου του στην οποία αναφέρονται τα στοιχεία του και η χρονική ισχύς της ασφάλειάς του • ** ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν ο ποδοσφαιριστής, ή αυτός που έχει τη γονική μέριμνα, δεν είναι ασφαλισμένος σε δημόσιο ασφαλιστικό φορέα, τότε μπορεί να προσκομίσει σχετική βεβαίωση ιδιωτικής ασφάλισης που θα αναφέρει ρητά τα παρακάτω: 1) Ασφάλιση μόνιμης ολικής ή μερικής ανικανότητας από ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 15.000 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο 2) Ιατροφαρμακευτικά έξοδα από ασθένεια ή ατύχημα. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 1.500 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο 3) Ευρεία νοσοκομειακή περίθαλψη. Το ύψος των καλυπτόμενων παροχών θα πρέπει να ανέρχεται σε ποσό τουλάχιστον 10.000 ευρώ ετησίως, με συμμετοχή του ασφαλιζόμενου 20% κατά ανώτατο όριο. ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ: A. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια δε θα γίνονται δεκτά σε περιπτώσεις που περιλαμβάνουν απαλλαγές και ειδικές συμφωνίες B. Τα ασφαλιστήρια συμβόλαια θα πρέπει να καλύπτουν χρονικό διάστημα ενός έτους. Εάν η διάρκεια του τίτλου διαμονής υπερβαίνει τη διάρκεια ισχύος του συμβολαίου, αυτό θα προσκομίζεται υποχρεωτικά ανά έτος
17.	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΕΦΟΣΩΝ Ο ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗΣ ΣΠΟΥΔΑΖΕΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	<ul style="list-style-type: none"> • Εκπαιδευτικό ίδρυμα νοείται εκτός των δημοσίων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων και κάθε ιδιωτικού χαρακτήρα αναγνωρισμένη από το κράτος σχολή επαγγελματικής και τεχνικής κατάρτισης
18.	ΕΠΙΣΗΜΗ ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ (ΣΤΑ ΑΓΓΛΙΚΑ)	<ul style="list-style-type: none"> • Η ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ ΤΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ή ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΟΜΕΝΟΥΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟΥΣ ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΕΣ
19.	<u>ΠΡΑΞΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ</u> (υποχρεωτικά και μόνο <u>ΞΕΝΟΓΛΩΣΣΟ</u>) <u>(Υπόδειγμα λαμβάνετε από την Ένωση ή από την ιστοσελίδα της στο διαδίκτυο)</u>	** ΑΝ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΣΥΝΑΙΝΕΣΕΙ ΣΕ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΚΙΝΗΣΗ ΤΟΥ Ειδική φόρμα συναίνεσης, συμπληρωμένη και θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής, από τον ποδοσφαιριστή (και τον κηδεμόνα του αν είναι ανήλικος) όπου συναινεί εγγράφως για την επεξεργασία των προσωπικών του δεδομένων από την ΕΠΟ και την Ε.Π.Σ.
20.	<u>ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΙΣΤΗ (αντίγραφο)</u> (επισημαίνεται ότι μη ευδιάκριτες φωτοτυπίες θα αποτελούν λόγω απόρριψης/επιστροφής της αίτησης) <u>(Υπόδειγμα λαμβάνετε από την Ένωση ή από την ιστοσελίδα της στο διαδίκτυο)</u>	Συμπληρωμένη, υπογεγραμμένη και σφραγισμένη από ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟ ΣΕ ΔΗΜΟΣΙΟ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ή ΙΔΙΩΤΗ, καθώς και από ιατρούς άλλων ειδικοτήτων, πιστοποιημένους από το Ε.Κ.Α.Ε. (ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ Η ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΘΑ ΕΜΦΑΝΙΖΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΟΥ).
21.	ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΗΝ ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΤΗΣ FIFA	** ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟ (σύμφωνα με τον υπόδειγμα που ακολουθεί) ΣΤΑ ΑΓΓΛΙΚΑ
22.	ΔΥΟ (2) ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ	Η μία επικολλάται (με κόλλα κι όχι με συρραπτικό) στην αίτηση μεταβολής ποδοσφαιριστών στην προβλεπόμενη θέση και σφραγίζεται από το σωματείο

SEEK CLUB

ADDRESS

Thessaloniki _____

To

FIFA PLAYERS STATUS COMMITTEE

Subject: FIRST REGISTRATION OF _____

Dear Sirs,

Please check the attachments and approve the first registration of a player named.

_____ .

Thank you in advance for your cooperation.

Sincerely yours

PRESIDENT

GENERAL SECRETARY

(club's stamp)