Παγκύπριος Σύνδεσμος Ποδοσφαιριστών (ΠΑ.Σ.Π.): **ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΩΝ / ΑΝΗΛΙΚΩΝ**

Pancyprian Footballers Association (PASP): **MEMBER'S SUBSCRIPTION FORM / JUNIOR**

ΟΝΟΜΑ
NAME .....

ΕΠΙΘΕΤΟ
SURNAME .....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ
DATE OF BIRTH .....

ΑΡ. ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ
ID NUMBER OR PASSPORT .....

ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ
NATIONALITY .....

ΕΠΑΡΧΙΑ / ΠΟΛΗ
DISTRICT / CITY .....

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ
MOBILE PHONE .....

ΗΛΕΚΤΡ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ
EMAIL .....

ΟΜΑΔΑ
TEAM .....

ΟΝΟΜΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ
LEGAL GUARDIAN NAME .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΗΔΕΜΟΝΑ
LEGAL GUARDIAN PHONE .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΗΔΕΜΟΝΑ
LEGAL SINGATURE .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / DATE: .....

Με το παρόν έντυπο υποβάλλω αίτηση για την εγγραφή μου ως μέλος του Παγκυπρίου Συνδέσμου Ποδοσφαιριστών (ΠΑ.Σ.Π.) και επιπρόσθετα δια της παρούσης δίδω την συγκατάθεση μου για την επεξεργασία και χρήση των πιο πάνω προσωπικών μου δεδομένων για σκοπούς ενημέρωσης μου, αναφορικά με τις δράσεις του ΠΑ.Σ.Π.

With this application, I apply for becoming a member of the Pancyprian Footballers Association and furthermore I consent to the use and processing of my personal data mentioned above, for the purpose of receiving update notices in regard to the Association's activities.