



---

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

---



ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2024

ΑΟ ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΠΑΛΛΗΝΗΣ

Αγωνιστική Περίοδος: 2024 - 25



Με το παρόν αρχείο δύνασθε να δηλώσετε αίτημα για συμμετοχή στο τμήμα Lions του ΑΟ Αγίου Νικολάου Παλλήνης. Αναλυτικότερα στο παρόν αρχείο περιλαμβάνονται 3 ενότητες:

A. Αίτηση Εγγραφής

B. Φύλλο Συλλογής Πληροφοριών και

Γ. Κείμενο Πληροφόρησης και Επεξεργασίας Δεδομένων .

Το πρόγραμμα για τη φετινή αγωνιστική περίοδο αφορά την εξής ομάδα αθλητών:

- Ηλικία 6-11 χρονών
- Διάγνωση: Διαταραχή Αυτιστικού Φάσματος, Υψηλής Λειτουργικότητας
- Φοίτηση: Γενικό Δημοτικό Σχολείο
- Παρακολουθούν ή έχουν παρακολουθήσει θεραπευτικό πρόγραμμα

\*Ο ορισμός των συγκεκριμένων κριτηρίων πραγματοποιήθηκε από την επιστημονική ομάδα του Lions με γνώμονα την αποτελεσματική υλοποίηση του προπονητικού προγράμματος και των στόχων που έχουν τεθεί. Ο σχεδιασμός μας προβλέπει από την επόμενη αγωνιστική περίοδο την διεύρυνση αναφορικά τόσο με το πλήθος των συμμετεχόντων όσο και με τα επιμέρους χαρακτηριστικά τους.

**Προτεραιότητά μας αποτελεί η μεγιστοποίηση των οφελών που μπορούν να αποκομίσουν οι αθλητές από τη συμμετοχή τους στο πρόγραμμα που θα συμβάλει στο να καταστεί η ενασχόλησή τους με τον αθλητισμό ψυχαγωγική και παραγωγική.**

Η διαδικασία επιλογής των αθλητών που θα συμμετέχουν στο πρόγραμμα πραγματοποιείται σε δύο φάσεις:

- Η πρώτη φάση περιλαμβάνει τη συμπλήρωση και την αποστολή του παρόντος εγγράφου στο email Lionsanbasket@gmail.com
- Η δεύτερη φάση περιλαμβάνει:

α. την ανάλυση των κατατεθέντων δεδομένων ανά αθλητή από την υπεύθυνη ψυχολόγο του προγράμματος, κα Φάννη Ροΐδου και

β. την επικοινωνία εκ μέρους μας με τον κάθε γονιό ξεχωριστά για την έκβαση του αιτήματός σας.

Προκειμένου να θεωρηθεί έγκυρη η αίτησή σας θα πρέπει να έχετε συμπληρώσει τα αντίστοιχα πεδία με τις πληροφορίες που σας ζητούνται.

Ο ΑΟ ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΠΑΛΛΗΝΗΣ σας καλωσορίζει στην οικογένειά του.

- ΤΟ ΜΠΑΣΚΕΤ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΠΡΑΞΗ -

**Α. ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΘΛΗΤΗ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ**

Επώνυμο Αθλητή..... Όνομα Αθλητή.....

Όνομ/νυμο Πατέρα.....

Όνομ/νυμο Μητέρας.....

Δ/νση Κατοικίας..... Η/νία Γέννησης .....

Τηλέφωνο Οικίας..... Κινητό Αθλητή.....

Κινητό Πατέρα.....

Κινητό Μητέρας.....

email ΠΑΤΕΡΑ.....

email ΜΗΤΕΡΑΣ .....

email ΑΘΛΗΤΗ  
(Προαιρετικά).....

**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ**

Πιστοποιητικό Γέννησης

Γνωμάτευση ΚΕΔΑΣΥ

Βεβαίωση Σπουδών\*

Ιατρική Βεβαίωση \*\*

\* Η βεβαίωση σπουδών σε Γενικό ή Ειδικό Δημοτικό Σχολείο θα μας αποσταλεί όταν η χορήγησή της είναι δυνατή με βάση τη λειτουργία των Δημοτικών Σχολείων στα πλαίσια των μέτρων για τον περιορισμό του COVID – 19.

\*\* Τα έγγραφα αυτά θα σας ζητηθούν στη Β' φάση της υποβολής των δικαιολογητικών και **ΑΕΝ** είναι απαραίτητο να μας αποσταλούν στη Α' φάση της υποβολής.

\*\*\* Σε περίπτωση που το παιδί σας φοιτά σε Ειδικό σχολείο παρακαλώ να το αναφέρετε στο πεδίο «ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ» στην επόμενη σελίδα του εγγράφου.

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι:

**Συναινώ** όπως χρησιμοποιήσει ο σύλλογος φωτογραφίες του αθλητή στα μέσα προβολής του (π.χ. Internet site, social media, ηλεκτρονικός τύπος) και τον τοπικό/υπερτοπικό τύπο

Έλαβα γνώση ότι ο κανονισμός των ακαδημιών & οι κανόνες λειτουργίας του Συλλόγου βρίσκονται αναρτημένοι στον διαδικτυακό τόπο της ομάδας [www.anbasket.gr]

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ.....

.....

Υπογραφή

Γονέα:.....

Ονοματεπώνυμο

Γονέα:.....

Ημερομηνία:.....

## B. Φύλλο Συλλογής Πληροφοριών

Όνομ/νυμο παιδιού:..... Ημερομηνία:.....

Οι απαντήσεις σας στις παρακάτω ερωτήσεις θα βοηθήσουν τους υπεύθυνους σχεδιασμού και υλοποίησης του προγράμματος να αντλήσουν πληροφορίες τόσο για τις δεξιότητες τις οποίες κατέχει ο αθλητής όσο και για εκείνες στις οποίες θα χρειαστεί να δοθεί έμφαση, προκειμένου να επιτευχθεί η καλύτερη προσαρμογή του στο πλαίσιο της ομάδας. Η διαδικασία αυτή ΔΕΝ έχει χαρακτήρα αξιολόγησης και δεν θα έχει καμία αρνητική επίδραση στην παρουσία του αθλητή.

Σας ευχαριστούμε για τον χρόνο που θα διαθέσετε!

(Σημειώνουμε με  όπου αντιστοιχεί και με  όπου δεν αντιστοιχεί)

Επικοινωνεί τις βιολογικές ανάγκες του/της. \_\_\_\_\_

Επικοινωνεί για να διαπιστώσει απορίες-ερωτήσεις. \_\_\_\_\_

Απαντά «δεν ξέρω / δεν καταλαβαίνω». \_\_\_\_\_

Διατηρεί την κατάλληλη στάση σώματος και έχει την κατάλληλη συμπεριφορά όταν είναι ακροατής. \_\_\_\_\_

Αναγνωρίζει συναισθήματα. \_\_\_\_\_

Γνωρίζει πως να παραμένει ψύχραιμος/-η , ήρεμος/-η. \_\_\_\_\_

Γνωρίζει πως να επιλύει προβλήματα. \_\_\_\_\_

Γνωρίζει πως να εκφράζει τα συναισθήματά του/της όταν είναι αναστατωμένος/-η. \_\_\_\_\_

Απογοητεύεται εύκολα όταν κάνει λάθη ή δεν τα καταφέρνει. \_\_\_\_\_

Συνεχίζει την προσπάθεια όταν κάτι του είναι δύσκολο. \_\_\_\_\_

Προσαρμόζεται εύκολα στις αλλαγές. \_\_\_\_\_

Αναγνωρίζει τα συναισθήματα των άλλων. \_\_\_\_\_

Γνωρίζει πώς να ενθαρρύνει έναν φίλο/φίλη. \_\_\_\_\_

Είναι ανταγωνιστικός/-ή και διεκδικητικός/-ή. \_\_\_\_\_

Αντιδρά όταν δεν ικανοποιείται η επιθυμία του/της. \_\_\_\_\_

Αντιμετωπίζει αποτελεσματικά τα πειράγματα των άλλων. \_\_\_\_\_

Αποδέχεται την κριτική. \_\_\_\_\_

Συμπεριφέρεται στους άλλους με σεβασμό. \_\_\_\_\_

Εμφανίζει ξαφνικές αλλαγές στη διάθεση ή/και στη συμπεριφορά του/της.  
\_\_\_\_\_

Συχνά φωνάζει, μιλάει άσχημα. \_\_\_\_\_

Επιτίθεται και χτυπά τους άλλους. \_\_\_\_\_

Αυτοτραυματίζεται. \_\_\_\_\_

Επαναλαμβάνει ξανά και ξανά πράξεις (στερεοτυπίες). \_\_\_\_\_

Γνωρίζει πώς να μπει σε ομάδα άλλων παιδιών που ήδη παίζουν. \_\_\_\_\_

Μοιράζεται τα πράγματά του/της στο παιχνίδι με άλλα παιδιά. \_\_\_\_\_

Περιμένει τη σειρά του/της όταν παίζει με άλλα παιδιά. \_\_\_\_\_

Τηρεί τους κανόνες ενός παιχνιδιού. \_\_\_\_\_

Διαχειρίζεται την ήττα. \_\_\_\_\_

**Προηγούμενη Ενασχόληση με τον Αθλητισμό**

Έχει συμμετάσχει στο παρελθόν σε αθλητικές δραστηριότητες. \_\_\_\_\_

Αν ναι, ποιες είναι αυτές (επιγραμμатικά);

.....

Έχει θετικές εμπειρίες από την προηγούμενη ενασχόλησή του/της με τον αθλητισμό. \_\_\_\_\_

Έχει κίνητρο για συμμετοχή στο άθλημα της καλαθοσφαίρισης. \_\_\_\_\_

Είναι εξοικειωμένος/-η με το άθλημα της καλαθοσφαίρισης. \_\_\_\_\_

**Παρακολούθηση Θεραπευτικού Προγράμματος**

Το παιδί παρακολουθεί κάποιο θεραπευτικό πρόγραμμα; \_\_\_\_\_

Αν ναι, παρακαλούμε συμπληρώστε:.....

Χρονική Περίοδος:.....

Θεραπευτικό πλαίσιο:.....

|  |
|--|
| <b>Γ. Κείμενο Πληροφόρησης για την επεξεργασία δεδομένων</b> |
|--|

Η ΑΟ ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΠΑΛΛΗΝΗΣ με έδρα την Παλλήνη, διεύθυνση Νέστωρος 14 & Αργείων, Τ.Κ. 153 – 44 , Α.Φ.Μ. 090313627, τηλ. 2106041816, e-mail: [Lionsanbasket@gmail.com](mailto:Lionsanbasket@gmail.com), σέβεται βαθύτατα την σπουδαιότητα της προστασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα των φυσικών προσώπων και της σύννομης και ορθής επεξεργασίας τους. Προσηλωμένοι λοιπόν σε αυτόν το σκοπό, την κατοχύρωση της προστασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα των φυσικών προσώπων, συμμορφωνόμαστε πλήρως με τις βασικές αρχές επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων., λαμβάνοντας πρωτίστως υπόψη τα δικαιώματα των φυσικών προσώπων και διασφαλίζουμε ότι τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, τα οποία βρίσκονται στην κατοχή μας, συλλέγονται νομίμως για καθορισμένους με απόλυτο τρόπο σκοπούς. Συγκεκριμένα, συλλέγουμε τα εξής προσωπικά σας δεδομένα όπως αποτυπώνονται στην «Αίτηση Εγγραφής Αθλητή/Στοιχεία Αθλούμενου»: Ονοματεπώνυμο αθλητή και κηδεμόνων, τηλέφωνα επικοινωνίας κηδεμόνων, διεύθυνση email κηδεμόνων, διεύθυνση κατοικίας αθλητή, ιατρική βεβαίωση/κάρτα υγείας, συλλογή βεβαίωσης φοίτησης σε γενικό σχολείο, συμπλήρωση έντυπου συλλογής πληροφοριών και πιστοποιητικό γέννησης (όπου απαιτείται) για τον σκοπό που προβλέπεται στο καταστατικό του σωματείου ως ακολούθως:



#### Άρθρο 2<sup>ο</sup>

#### ΣΚΟΠΟΣ

α) Σκοπός του σωματείου είναι η συστηματική καλλιέργεια και η ανάπτυξη των δυνατοτήτων των αθλητών για τη συμμετοχή τους σε αθλητικούς αγώνες καθώς και η ηθική εξύψωση των νέων που έχουν έφεση για άθληση, η σύμμετρη και αρμονική ανάπτυξη των σωματικών και ψυχικών δυνάμεων και δεξιοτήτων των μελών, η δημιουργία ισχυρών και ηθικών χαρακτήρων, η εφαρμογή μορφωτικών προγραμμάτων στους αθλούμενους, η διατήρηση και βελτίωση της υγείας τους, η ανάπτυξή τους κοινωνικά και η αξιοποίησή τους, σύμφωνα με τις αρχές του φιλάθλου πνεύματος.

Στο πλαίσιο παροχής των εν λόγω υπηρεσιών που σας προσφέρουμε, η παροχή των ανωτέρω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κρίνεται απαραίτητη για την ολοκλήρωση του σκοπού της υπηρεσίας, καθώς και για την εφαρμογή της κείμενης νομοθεσίας.

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα των φυσικών προσώπων υφίστανται

επεξεργασία από εμάς, μόνο για τους σκοπούς για τους οποίους έχουν συλλεχθεί και για νομικούς και κανονιστικούς λόγους, ενώ δεν υποβάλλονται σε περαιτέρω επεξεργασία πέραν του ορισμένου σκοπού.

Ενημερώνουμε πως για τη χρήση των εν λόγω προσωπικών δεδομένων για το σωματείο αποδέκτες θα είναι μόνο το απολύτως απαραίτητο προσωπικό αυτής.

Τα προσωπικά σας δεδομένα αποτελούν αντικείμενο επεξεργασίας μόνο εντός Ελλάδας και ως εκ τούτου δεν διαβιβάζονται σε χώρες εκτός Ε.Ε.

Τα προσωπικά σας δεδομένα θα διαγράφονται μετά την πάροδο επτά ετών.

Έχετε δικαίωμα να μας υποβάλετε αίτηση:

- Πρόσβασης στα δεδομένα σας
- Διόρθωσης ή Διαγραφής των δεδομένων σας
- Φορητότητας των δεδομένων σας
- Περιορισμού της επεξεργασίας
- Εναντίωση στην επεξεργασία, η οποία μπορεί να έχει τη μορφή Ανάκλησης της συγκατάθεσής σας στην επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων. Η Ανάκληση αυτή δε θίγει την επεξεργασία που βασίστηκε στην συγκατάθεση πριν την ανάκλησή της, καθώς και
- Να υποβάλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)) σε περίπτωση που θεωρήσετε ότι η επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων παραβιάζει το ισχύον δίκαιο για την προστασία των προσωπικών δεδομένων.

Εάν επιθυμείτε να επικοινωνήσετε για κάθε ζήτημα σχετικό με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και την άσκηση των δικαιωμάτων σας, μπορείτε να απευθυνθείτε στο τηλέφωνο 2106041816 ή στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [Lionsanbasket@gmail.com](mailto:Lionsanbasket@gmail.com).

Διάβασα τους ανωτέρω όρους για τη χρήση των προσωπικών μου δεδομένων από το σωματείο ΑΟ ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΠΑΛΛΗΝΗΣ με έδρα την Παλλήνη, διεύθυνση Νέστωρος 14 & Αργείων , Τ.Κ. 15344, Α.Φ.Μ. 090313627, τηλ. 2106041816, e-mail: [Lionsanbasket@gmail.com](mailto:Lionsanbasket@gmail.com), τους οποίους και κατανοώ.

Όνομα κηδεμόνα:.....

Όνομα ανηλίκου τέκνου:.....

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή:.....