

ΑΙΤΗΣΗ

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ
ΤΗΣ Ε.Π.Σ.Μ. ή ΤΟΥ Σ.Δ.Π.Θ. ή επισυνάπτεται
αποδεικτικό τραπεζικής κατάθεσης:**

ΑΡΙΘ.ΑΠΟΔ.ΕΙΣΠΡ:

Προς

Την Επιτροπή Διαιτησίας
Της Ε.Π.Σ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Κύριε Πρόεδρε,

Σας παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου για την παρακολούθηση της σχολής Διαιτητών Ποδοσφαίρου 2023/2024 για υποψήφιους διαιτητές.

Δηλώνω, επίσης, υπεύθυνα και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από το Νόμο 1599/1986 (άρθρο 8, παράγρ.4), ότι τα αναφερόμενα στην αίτηση αυτή στοιχεία είναι ακριβή και αληθή.

1. Εμπορεύεστε αθλητικά είδη εσείς ή / ο σύζυγός σας (αν είστε έγγαμη / ος);
ΝΑΙ ΟΧΙ (υπογραμμίστε ανάλογα)

2. Είστε μέλος σωματείου μέχρι σήμερα (όχι ποδοσφαιριστής) σε κάποιο αθλητικό σωματείο; _____
Αν ναι, αναφέρετε ποιο: _____

3. Διατηρείτε πρακτορείο ΟΠΑΠ εσείς ή / ο σύζυγός σας (αν είστε έγγαμη / ος);
ΝΑΙ ΟΧΙ (υπογραμμίστε ανάλογα)

4. Υπήρξατε ποδοσφαιριστής σε κάποιο σωματείο; _____
Αν ναι, αναφέρετε σε ποιο / ποιά: _____

5. Ασκείτε το επάγγελμα του ποδοσφαιριστή, προπονητή ή μασέρ;
ΝΑΙ ΟΧΙ (υπογραμμίστε ανάλογα)

6. Έχετε τιμωρηθεί από Ε.Π.Σ. ή κάποιο δικαστήριο για βάναυση συμπεριφορά προς διαιτητή ως ποδοσφαιριστής, παράγοντας ή φίλαθλος;
ΝΑΙ ΟΧΙ (υπογραμμίστε ανάλογα)

7. Έχετε αποστερηθεί την φίλαθλη ιδιότητα;
ΝΑΙ ΟΧΙ (υπογραμμίστε ανάλογα)

8. Έχετε καταδικαστεί για κάποια αξιόποινη πράξη;
ΝΑΙ ΟΧΙ (υπογραμμίστε ανάλογα)

Συνημμένα σας υποβάλω τα παρακάτω έγγραφα:

1. Έντυπο πράξης συναίνεσης για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων, θεωρημένο για το γνήσιο της υπογραφής από την πλατφόρμα gov.gr ή ΚΕΠ. Σε περίπτωση που υποψήφιος είναι ανήλικος, υποβάλει το ως άνω έντυπο και ο ασκών τη γονική μέριμνα.

2. Πιστοποιητικό γέννησης προσφάτου έκδοσης (δύναται να εκδοθεί και από το gov.gr).

3. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.

4. Αντίγραφο ποινικού μητρώου προσφάτου έκδοσης (μπορεί να εκδοθεί και από το gov.gr ή να ζητηθεί από τα Δικαστήρια ή από ΚΕΠ, με την επισήμανση ότι είναι για την διαιτησία ποδοσφαίρου).

5. Αντίγραφο ή βεβαίωση σπουδών (τουλάχιστον γυμνασίου ή άλλης ισότιμης σχολής).

6. Ιατρικές γνωματέυσεις από καρδιολόγο και οφθαλμίατρο, προσφάτου εκδόσεως (από δημόσια Νοσοκομεία ή ιδιωτικά ιατρεία). Επισημαίνεται ότι οι ιατρικές εξετάσεις δύναται να δοθούν στους υπεύθυνους της σχολής μέχρι της λήξη της.

7. Το ποσό των 20,00 € (έκοσι ευρο) ή το αποδεικτικό της τραπεζικής κατάθεσης.

* Για τους αλλοδαπούς υποψήφιους απαιτούνται επιπρόσθετα τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α. κατάθεση άδειας παραμονής ή βεβαίωση κατάθεσης έκδοσης/ανανέωσης άδειας παραμονής, επικυρωμένη για τη γησιότητά της, από ΚΕΠ ή αστυνομικό τμήμα και β. φωτοτυπία διαβατηρίου της χώρας προέλευσής τους, επικυρωμένο από δικηγόρο για τη γησιότητά του.

Θεσσαλονίκη, _____ 2023

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η αίτηση και τα δικαιολογητικά δύναται να κατατεθούν, σε μορφή αρχείου pdf, το κάθε ένα χωριστά, στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@epsml.gr, **συνοδευόμενα απαραίτητα** από το αποδεικτικό τραπεζικής κατάθεσης στο οποίο θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του υποψήφιου διαιτητή με την αιτιολογία «σχολή διαιτησίας» (αριθ. λογαρ. Ε.Π.Σ.Μ.: **ΠΕΙΡΑΙΩΣ** IBAN: GR480172 2360005236021796 699 - ΕΘΝΙΚΗ: IBAN: GR3401105400000054020356009). Σε περίπτωση κατάθεσης από άλλη τράπεζα, τα έξοδα μεταφοράς βαρύνουν τον καταθέτη.

Η ΑΙΤΟΥΣΑ / Ο ΑΙΤΩΝ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ και ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)