

ΑΙΤΗΣΗ

(η συμπλήρωση των κάτωθι στοιχείων
είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ)

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: _____

ΗΜΕΡΟΜ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

_____ Τ.Κ. _____

Α.Α.Τ.: _____

Αρχή έκδοσης: _____

Α.Μ.Κ.Α.: _____

ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ:

ΥΨΟΣ: _____

ΒΑΡΟΣ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΣΤΑΘΕΡΟ: _____

ΚΙΝΗΤΟ: _____

e-mail: _____@_____

Θεσσαλονίκη, _____ 2025

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η αίτηση και τα δικαιολογητικά δύναται να κατατεθούν, σε μορφή αρχείου pdf, το κάθε ένα χωριστά, στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@epsm.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.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ

**ΤΗΣ Ε.Π.Σ.Μ. ή ΤΟΥ Σ.Δ.Π.Θ. ή ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ
ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΤΡΑΠΕΖΙΚΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ:**

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 2025/2025 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 η/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 η/ο σύζυγός σας (αν είστε έγγαμη / ος);
ΝΑΙ ΟΧΙ (υπογραμμίστε ανάλογα)

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

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

6. Έχετε τιμωρηθεί από Ε.Π.Σ. ή κάποιο δικαστήριο για βάνανυση 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:

- 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.
- Πιστοποιητικό γέννησης προσφάτου έκδοσης (δύνανται να εκδοθεί και από το gov.gr).
- Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας.
- 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**).
- Αντίγραφο ή βεβαίωση σπουδών (τουλάχιστον γυμνασίου ή άλλης ισότιμης σχολής).
- Ιατρικές γνωματεύσεις 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 λήξης της.
- Το ποσό των 20,00 € (είκοσι ευρώ) ή το αποδεικτικό της τραπεζικής κατάθεσης.

* Για τους **αλλοδαπούς** υποψήφιους **απαιτούνται επιπρόσθετα τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

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

Η ΑΙΤΟΥΣΑ / Ο ΑΙΤΩΝ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ και ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)