Αριθμός

Μητρώου

Φώτο

 **ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** **ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ**  **ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ** |
|  |
| Ονοματεπώνυμο:  |
| Ημ. Γέννησης: 08.01.2004 | Αρ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου:  |
| Τηλέφωνο: | Ηλ. ταχυδρομείο: |
| Προσόντα (κυκλώστε σύμφωνα με τη σημείωση 4:  | α | β | γ | δ | ε | στ | ζ |
| Σωματείο (όπου ισχύει): |

[ ]  Βεβαιώνω ότι έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι το Καταστατικό και τους Κανονισμούς της Κυπριακής Ομοσπονδίας Παγοδρομιών.

[ ]  Με την υποβολή του παρόντος εντύπου, εξουσιοδοτώ την Κυπριακή Ομοσπονδία Παγοδρομιών όπως διατηρεί, σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΓΚΠΔ) (ΕΕ) 2016/679, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο. Σημειώνεται ότι, τα προσωπικά σας στοιχεία δυνατόν, εάν χρειαστεί, να τεθούν και στη διάθεση του ΚΟΑ, της ΚΟΕ, της ΔΟΠ ή των Μελών της ΔΟΠ.

[ ]  Βεβαιώνω ότι αποδέχομαι να δημοσιεύεται υλικό (φωτογραφίες, βίντεο ή άλλα προσωπικά στοιχεία της παρούσας αίτησης) σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή και αφορούν τις δραστηριότητες της Κυπριακής Ομοσπονδίας Παγοδρομιών.

Υπογραφή προπονητή/τριας …….…………………………………………. Ημ/νία:…………………………………..

Σημειώσεις:

1. Να συμπληρωθούν όλα τα πεδία των στοιχείων του προπονητή/τριας.
2. Οποιαδήποτε ψευδής δήλωση προπονητή/τριας υπόκειται σε τιμωρία από τη Δικαστική Επιτροπή.
3. Η αίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται με αντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου, 2 φωτογραφίες, πιστοποιητικό Λευκού Ποινικού Μητρώου και πιστοποιητικό μη συμπερίληψης στο αρχείο περί Πρόληψης και Καταπολέμησης της Σεξουαλικής Κακοποίησης και Σεξουαλικής Εκμετάλλευσης Παιδιών και της Παιδικής Πορνογραφίας και το ποσό των €150 ως δικαίωμα εγγραφής.
4. Η εγγραφή έχει ισχύ ενός έτους. Το έτος ορίζεται από 1η Ιουλίου – 30 Ιουνίου του επίμενου χρονολογικού έτους.
5. Απαιτούμενα Προσόντα:
	1. Κάτοχοι πτυχίων των Τμημάτων Επιστημών της Φυσικής Αγωγής των Πανεπιστημιακού επιπέδου με ειδίκευση στις παγοδρομίες.
	2. Κάτοχοι πτυχίων, διπλωμάτων ή τίτλων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων ισότιμων με τα αναφερόμενα στην σημείωση 4.(α) του παρόντος.
	3. Διακεκριμένοι αθλητές στις παγοδρομίες σε διεθνές επίπεδο.
	4. Κάτοχοι τουλάχιστον μίας σειράς σεμιναρίων προπονητικής που διοργανώνονται από την ΔΟΠ.
	5. Κάτοχοι πτυχίων, διπλωμάτων ή τίτλων προπονητή του καλλιτεχνικού πατινάζ (Singles, Pairs, Ice Dance καθώς επίσης και όλες τις κατηγορίες που αναφέρονται στο καταστατικό της ISU) οποιασδήποτε αναγνωρισμένης από την ΚΟΜΟΠΑ σχολής προπονητών της Κύπρου ή του εξωτερικού.
	6. Διακεκριμένοι αθλητές στις παγοδρομίες σε παγκύπριο επίπεδο.
	7. Κάτοχοι τουλάχιστον μίας σειράς σεμιναρίων προπονητικής που διοργανώνονται από άλλες χώρες-Μέλη της ΔΟΠ και εγκρίθηκαν από την αρμόδια επιτροπή της ΚΟΜΟΠΑ.
6. Διπλώματα σχολών προπονητών του εξωτερικού πρέπει απαραίτητα να συνοδεύονται με έγγραφη βεβαίωση των αρμοδίων υπηρεσιών της χώρας έκδοσης τους σε επίσημη μετάφραση στην ελληνική ή την αγγλική γλώσσα. Εξαίρεση έχουν τα διπλώματα και πιστοποιητικά της ΔΟΠ, τα οποία δεν χρειάζονται οποιαδήποτε επιπρόσθετη βεβαίωση.
7. ΚΟΑ → Κυπριακός Οργανισμός Αθλητισμού, ΚΟΕ → Κυπριακή Ολυμπιακή Επιτροπή

ΔΟΠ → Διεθνής Ομοσπονδία Παγοδρομιών (International Skating Union)

**ΑΠΟΦΑΣΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ**

**ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ / ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ** (Κυκλώστε ανάλογα)

Λόγοι απόρριψης της αίτησης (Σε περίπτωση απόρριψης):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ΕΠΙΠΕΔΟ ΠΡΟΣΟΝΤΩΝ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ**

ΚΑΤΩΤΕΡΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ / ΜΕΣΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ / ΑΝΩΤΕΡΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ

**ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΩΝ ΠΡΟΠΟΝΗΤΩΝ**

 Ονοματεπώνυμο Υπογραφή

1. ………………………………………………………………. ……………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………. ……………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………. ……………………………………………………………….

Ημερομηνία συνεδρίασης …………………………………………..