



ΑΚΑΔΗΜΙΑ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΚΥΠΡΙΑΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΧΟΡΗΓΗΜΑΤΟΣ

Για να γίνει δυνατή η καταβολή του χορηγήματος, η αίτηση πρέπει να συμπληρώνεται κατάλληλα με όλα τα στοιχεία και παραλαμβάνεται στον Οργανισμό το αργότερο μέσα σε 3 ημερολογιακούς μήνες από την τελευταία ημέρα του μήνα μέσα στον οποίο έληξε το πρόγραμμα και οπωσδήποτε μέσα στο ίδιο έτος.

ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ:

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ:

ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ:

ΤΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

ΧΩΡΑ :.....
(*αφορά συμμετοχή σε σεμινάρια εκτός Κύπρου)

ΠΟΛΗ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ :

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ :

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ:

(** να καθοριστούν οι ώρες/ημέρες/εβδομάδες του προγράμματος ή να επισυνάψετε αναλυτικό πρόγραμμα)

ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ (αρ. ατόμων) : **ΘΕΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:**
(προπονητές, κριτές κ.α.)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ/ΩΝ - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ:

(*** να επισυναφθούν τιμολόγια σύμφωνα με τον οδηγό πολιτικής και διαδικασιών της Ακαδημίας Αθλητισμού ή /και τα δικαιώματα συμμετοχής σε προγράμματα επιμόρφωσης στο Εξωτερικό)

ΙΔΡΥΜΑ / ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ:

Β. ΔΑΠΑΝΕΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

Επιλέξιμα Κόστα		Ποσά	Για υπηρεσιακή χρήση
1.	Αεροπορικό εισιτήριο	€	
2.	Έξοδα διαμονής	€	
3.	Έξοδα γευμάτων συνεδρων	€	
4.	Έξοδα γευμάτων εκπαιδευτών/εισηγητών ή λέκτορες	€	
4	Ενοίκιο αίθουσας	€	
5.	Αποζημίωση διδαχής	€	
6.	Δικαιώματα συμμετοχής σε προγράμματα επιμόρφωσης στο εξωτερικό	€	
ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΩΝ		€	

Βεβαιώνω ότι το πρόγραμμα έχει εφαρμοσθεί από τον αθλητικό φορέα μου σύμφωνα με την εγκριθείσα προδιαγραφή.

Επισυνάπτω στην αίτηση τα πιο κάτω έντυπα κατάλληλα συμπληρωμένα και υπογραμμένα:

1. ☐ Πρωτότυπο Παρουσιολόγιο Προγράμματος
2. ☐ Τιμολόγια και Αποδείξεις Πληρωμής των Εξόδων Κατάρτισης.
3. ☐ Αντίγραφο Υπηρεσιακής Έκθεσης

(σε περίπτωση συμμετοχής σε προγράμματα επιμόρφωσης στο εξωτερικό)

Ο ΚΟΑ, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας Δεδομένων, ακολουθεί τον Γενικό Κανονισμό Προσωπικών Δεδομένων 2016/679 (GDPR). Τα προσωπικά δεδομένα στην παρούσα δήλωση θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά από τον ΚΟΑ για την αξιολόγηση της αίτησης σας για καταβολή χορηγήματος. Δηλώνεται ότι έχετε ενημερώσει και λάβει την συγκατάθεση των υποκειμένων των οποίων τα προσωπικά δεδομένα περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωση.

Τα υποκείμενα έχουν δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού/εναντίωσης σε επεξεργασία ή/και διαγραφής των Προσωπικών σας Δεδομένων. Σε περίπτωση παραπόνου μπορείτε να αποταθείτε στον ΥΠΔ του ΚΟΑ ή, αν δεν ικανοποιηθείτε, στο Γραφείο Επιτρόπου Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dataprotection.org.cy).

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΤΙΤΛΟΣ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΦΟΡΕΑ:

.....