



**ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**
Η Ανώτατη Αθλητική Αρχή της Κύπρου

19.01.003/2020

24 Ιανουαρίου 2020

ΦΑΞ: 22449835

Πρόεδρο
Κυπριακής Ομοσπονδίας Καλαθόσφαιρας
Αμφιπόλεως 21
2025 Στρόβολο
ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Αξ. Κύριε

ΘΕΜΑ: ΕΝΤΥΠΟ “ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ”

Έχω οδηγίες να αναφερθώ στο πιο πάνω θέμα και όπως γνωρίζετε από τις **14/10/2019** έχει τεθεί σε εφαρμογή το νέο Έντυπο «Ιατρική Εξέταση για Δελτίο Υγείας» (συν. 1) στο οποίο έχουν συμπεριληφθεί οι απαραίτητες πρόνοιες για την εφαρμογή του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων.

Επιπρόσθετα, από τις **28/6/2019** έχει τεθεί σε εφαρμογή η σχετική νομοθεσία σύμφωνα με την οποία σε ουδεμία περίπτωση εκδίδεται δελτίο υγείας σε αθλητές που απολύθηκαν προσωρινά λόγω νοσήματος/πάθησης που σχετίζεται με ψυχική υγεία (συν 2). Ως εκ τούτου, το άρθρο 5 του πιο πάνω Εντύπου έχει διαμορφωθεί ανάλογα και έχει συμπεριληφθεί πρόνοια η οποία αφορά τον πιο πάνω Νόμο.

Σημειώνεται ότι, πάρα τις επανειλημμένες εγκυκλίους του Οργανισμού προς την Ομοσπονδία σας παρατηρείτε ότι μέχρι και σήμερα υποβάλλονται αιτήσεις για έκδοση Δελτίου Υγείας με το προηγούμενο Έντυπο.

Τονίζεται ότι από τις **14 Φεβρουαρίου 2020** δεν θα παραλαμβάνονται αιτήσεις για έκδοση Δελτίου Υγείας οι οποίες δεν θα υποβάλλονται με το νέο έντυπο το οποίο θα πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο, και το οποίο θα πρέπει να συνοδεύεται με όλες τις βεβαιώσεις/δικαιολογητικά καθώς επίσης και τις απαραίτητες Ιατρικές και παρακλινικές εξετάσεις.

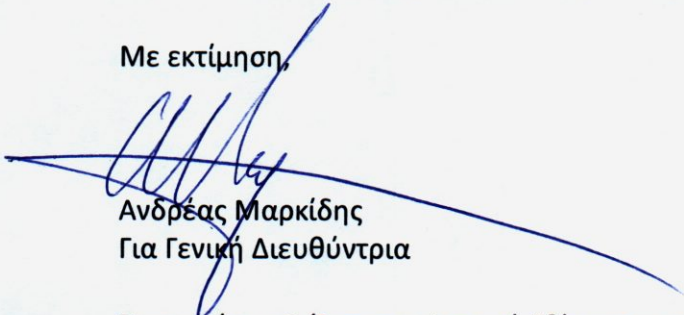
Η Νομοθεσία, οι διαδικασίες καθώς επίσης και το Έντυπο «Ιατρική Εξέταση για Δελτίο Υγείας» είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα του Οργανισμού στον σύνδεσμο “**Δελτία Υγείας**” (σε οποιαδήποτε μηχανή αναζήτησης) <https://www.cyprusports.org/gr/asya>.

Είναι κατανοητό ότι, για την ομαλή λειτουργία του θεσμού και κυρίως για την εξυπηρέτηση των αθλουμένων, είναι απαραίτητη η αμοιβαία συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων φορέων (ΚΟΑ, Σωματεία, Ιατροί, Αθλητές/τριες) για την έκδοση Δελτίου Υγείας και τονίζεται ότι είναι επιβεβλημένο να εφαρμόζονται όλες οι νόμιμες και ορθές διαδικασίες πριν την κατάθεση της αίτησης για αξιολόγηση στον Οργανισμό.

Ως εκ τούτου, για την καλύτερη εξυπηρέτηση των αθλητών/τριων καθώς επίσης και των σωματείων μέλων σας παρακαλώ όπως κοινοποιήσετε άμεσα την παρούσα και αναρτήσετε στην ιστοσελίδα της Ομοσπονδίας τις εγκυκλίους του Οργανισμού και το ενημερωτικό υλικό που αφορά την διαδικασία έκδοση Δελτίων Υγείας.

Είμαι στη διάθεση σας για οποιοσδήποτε πρόσθετες διευκρινίσεις και/ή πληροφορίες.

Με εκτίμηση,



Ανδρέας Μαρκίδης
Για Γενική Διευθύντρια

Συνημμένα : 1. Έντυπο «Ιατρική Εξέταση για Δελτίο Υγείας»
2. Νόμος που τροποποιεί τους Περί Κυπριακού Οργανισμού Αθλητισμού Νόμους του 1969 έως 2002



ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΑΝΩΤΑΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΘΛΗΤΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΓΙΑ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΛΕΩΦ. ΜΑΚΑΡΕΙΟΥ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ, ΕΓΚΟΜΗ, 2400 ΛΕΥΚΩΣΙΑ | ΤΑΧ. ΘΥΡ: 24804, 1304 ΛΕΥΚΩΣΙΑ ΚΥΠΡΟΣ | ΤΗΛ: 22-897000, FAX: 22-358222

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ (ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ*

* Για υπηρεσιακή χρήση ΜΟΝΟΝ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ:

ΣΩΜΑΤΕΙΟ:

ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ΑΡ. ΠΟΛ. ΤΑΥΤ.: ΤΗΛ.:

ΦΥΛΟ: ΑΝΔΡΑΣ ΓΥΝΑΙΚΑ

**Υποχρεωτικό: α) Τηλ. αθλητή/τριας
 β) Για αθλητή/τρια κάτω των 18 ετών
 τηλ. γονέα/κηδεμόνα**

2. **ΤΗΛ.:**

(Όνομα οικογενειακού ιατρού)

3. ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΙΑΤΡΟΥ

α. Είχατε στο παρελθόν ή και τώρα υποφέρει από τα εξής προβλήματα:

ΝΑΙ ΟΧΙ

- 1) Απώλεια αισθήσεων, προσυγκοπτικό επεισόδιο ή άλλο νευρολογικό σύμπτωμα
- 2) Παρατεταμένο βήχα, άσθμα, χρόνια βρογχίτιδα ή άλλο πνευμονικό πρόβλημα
- 3) Πόνο στο στήθος, αρρυθμία, δύσπνοια, εύκολη κόπωση, υπέρταση, περικαρδίτιδα, μυοκαρδίτιδα ή φύσημα καρδιάς
- 4) Αναιμία, στίγμα μεσογειακής ή άλλης αναιμίας
- 5) Διαβήτη, ή άλλη ενδοκρινολογική πάθηση (θυρεοειδή κλπ.)
- 6) Μελαγχολία, ψυχική κατάρρευση ή άλλα

β. Καπνίζετε τσιγάρο, πούρο ή καπνό

γ. Υπάρχουν άλλες ασθένειες ή σοβαρές αλλεργίες ή παθολογικό πρόβλημα. (Να συμπληρωθεί)

Αρ. Ερώτησης	Αν η απάντηση είναι "ΝΑΙ", δώστε λεπτομερείς πληροφορίες που να περιλαμβάνουν ημερομηνίες, διάρκεια νόσου, τόπο νοσηλείας

4. ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ (Σε περίπτωση θετικής απάντησης διευκρινίστε)

Συγγένεια	Ηλικία	Διαβήτης	Υπέρταση	Καρδιοπάθειες	Διαγνωστική Πάθηση	Άλλες Ασθένειες	Διευκρίνιση Ασθένειας	Ηλικία Θανάτου	Αιτία Θανάτου
Πατέρας	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Μητέρα	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Αδελφός/η	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Αδελφός/η	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Αφορά άρρενες πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας οι οποίοι έχουν συμπληρώσει το 17^ο έτος της ηλικίας τους και έχουν κληθεί και καταταχθεί στην Εθνική Φρουρά σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Εθνικής Φρουράς Νόμου από το 2019 και εντεύθεν.

α. Υπηρετείτε στην Εθνική Φρουρά: ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν "ΝΑΙ" να προσκομίσετε πρόσφατη βεβαίωση με ημερομηνία έκδοσης όχι πέραν των 30 ημερών από τη μονάδα που υπηρετείτε.

β. Έχετε εκπληρώσει τη θητεία σας στην Εθνική Φρουρά: ΝΑΙ ΟΧΙ

Εάν "ΝΑΙ" να προσκομίσετε αντίγραφο ειδικού φύλλου πορείας (απολυτήριο) ή Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης Τύπου "Α". Εάν "ΟΧΙ" για λόγους υγείας, να προσκομίσετε Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης Τύπου "Α" ή αντίγραφο προσωρινού απολυτηρίου στο οποίο να εμφανίζεται ο λόγος της απαλλαγής (1/5) ή αναβολής σας.

γ. Εάν «ΟΧΙ» για οποιοδήποτε άλλο λόγο, παρακαλώ όπως προσκομίσετε σχετική βεβαίωση από Πιστοποιούντα Υπάλληλο, Κοινοτάρχη ή Αρμόδια Αρχή της Δημοκρατίας στην οποία να αναφέρεται ο λόγος της μη εκπλήρωσης της στρατιωτικής σας θητείας.

Σημ: Η προσκόμιση των πιο πάνω βεβαιώσεων είναι υποχρεωτική από όλους τους άρρενες που υποβάλλουν αίτηση έκδοσης Δελτίου Υγείας από το 2019 και εντεύθεν και μόνο την 1^η φορά.

ΦΥΣΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

6. ΜΕΤΡΗΣΑΤΕ

α) Σωματομετρικά στοιχεία:

Υψος (Εκ.)	Βάρος (Κιλά)
------------	--------------

β) Αρτηριακή πίεση:

(Εάν είναι πάνω από 140/90 μετρήστε 3 φορές)

Συστολική

--	--	--	--	--	--	--	--

Διαστολική

--	--	--	--	--	--	--	--

7. ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

α) Απουσία σφύξεων αρτηριών

β) Υπάρχει φύσημα ή κλικ

Εάν υπάρχει φύσημα ή κλικ

Συστολικό

Διαστολικό

Σε περίπτωση φύσηματος να παραπεμφθεί σε καρδιολόγο

Ομάδα αίματος Rh

8. ΑΛΛΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ

--	--

Ο ΚΟΑ, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας Δεδομένων, ακολουθεί τον Γενικό Κανονισμό Προσωπικών Δεδομένων 2016/679 (GDPR). Τα στοιχεία σας στην παρούσα αίτηση θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά από τον ΑΣΥΑ και τους συνεργαζόμενους ιατρούς για την εξέταση της ιατρικής σας κατάστασης, σύμφωνα με το Άρθρο 9.2(α) του Κανονισμού με σκοπό την έκδοση Δελτίου Υγείας. Ο ΚΟΑ δεν θα μεταφέρει τα προσωπικά σας δεδομένα σε τρίτους χωρίς τη δική σας συγκατάθεση. Έχετε δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού/εναντίωσης σε επεξεργασία ή/και διαγραφής των Προσωπικών σας Δεδομένων. Για να εξασκήσετε τα δικαιώματά σας επικοινωνήστε στο info@sportskoa.org.cy ή στο τηλ. 22897000. Τα προσωπικά σας δεδομένα θα διαγραφούν 6 μήνες μετά τη λήξη της ισχύος του Δελτίου Υγείας. Μπορείτε να ενημερωθείτε σχετικά με την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του ΚΟΑ από την ιστοσελίδα <https://cyprusports.org/gr/> ή επικοινωνώντας με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (ΥΠΔ) του ΚΟΑ στο dpo@sportskoa.org.cy. 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).

Φρονώ ότι ο ανωτέρω αθλητής μπορεί να προπονείται και να αγωνίζεται κανονικά.

ΟΝΟΜΑ ΙΑΤΡΟΥ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΗΜΕΡΟΜ.:

Υπογραφή και σφραγίδα ιατρού

Βεβαιώ ότι οι απαντήσεις που δόθηκαν από εμένα είναι αληθείς και συγκατατίθεμαι στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για σκοπούς έκδοσης δελτίου υγείας από τον ΚΟΑ.

Σε περίπτωση ανήλικου αθλητή εγώ ο γονέας/κηδεμόνας εξουσιοδοτώ τον πληρεξούσιο εκπρόσωπο του σωματείου/ομοσπονδία να παραλάβει το δελτίο υγείας. **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

ΗΜΕΡΟΜ.:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΘΛΗΤΗ:

Υπογραφή αθλητή/τριας ή κηδεμόνα για αθλητές/τριες κάτω των 18 ετών

ΕΠΙΘΥΜΩ ΤΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΟΥ ΝΑ ΤΟ ΠΑΡΑΛΑΒΕΙ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ/Η ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ/ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ Ή ΑΛΛΟΣ ΦΟΡΕΑΣ **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

ΣΗΜ.: ΣΥΣΤΗΝΕΤΑΙ ΟΠΩΣ ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΑΠΟΣΤΑΛΕΙ ΕΓΚΑΙΡΑ ΑΠΟ ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ. ΟΠΟΙΑ ΕΝΤΥΠΑ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΑ ΣΩΣΤΑ, Η ΔΕΝ ΣΥΝΟΔΕΥΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΚΑΙ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ, ΘΑ ΘΕΩΡΟΥΝΤΑΙ ΑΚΥΡΑ ΚΑΙ ΘΑ ΕΠΙΣΤΡΕΦΟΝΤΑΙ ΠΙΣΩ ΣΤΟΝ ΑΠΟΣΤΟΛΕΑ.

Ε.Ε. Παρ. Ι(Ι)
Αρ. 4715, 28.6.2019

Ν. 93(Ι)/2019

Ο περί Κυπριακού Οργανισμού Αθλητισμού (Τροποποιητικός) Νόμος του 2019 εκδίδεται με δημοσίευση στην Επίσημη Εφημερίδα της Κυπριακής Δημοκρατίας σύμφωνα με το Άρθρο 52 του Συντάγματος.

Αριθμός 93(Ι) του 2019

ΝΟΜΟΣ ΠΟΥ ΤΡΟΠΟΠΟΙΕΙ ΤΟΥΣ ΠΕΡΙ ΚΥΠΡΙΑΚΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΝΟΜΟΥΣ ΤΟΥ 1969 ΕΩΣ 2002

Η Βουλή των Αντιπροσώπων ψηφίζει ως ακολούθως:

Συνοπτικός
τίτλος.

41 του 1969
22 του 1972
2 του 1973
51 του 1977
79 του 1980
87 του 1985
140 του 1991
70(Ι) του 1992
101(Ι) του 1992
62(Ι) του 1993
86(Ι) του 1995
87(Ι) του 1996
136(Ι) του 2002.

Τροποποίηση
του άρθρου 5
του βασικού
νόμου.

1. Ο παρών Νόμος θα αναφέρεται ως ο περί Κυπριακού Οργανισμού Αθλητισμού (Τροποποιητικός) Νόμος του 2019 και θα διαβάζεται μαζί με τους περί Κυπριακού Οργανισμού Αθλητισμού Νόμους του 1969 έως 2002 (που στο εξής θα αναφέρονται ως «ο βασικός νόμος») και ο βασικός νόμος και ο παρών Νόμος θα αναφέρονται μαζί ως οι περί Κυπριακού Οργανισμού Αθλητισμού Νόμοι του 1969 έως 2019.

2. Η παράγραφος (κ) του εδαφίου (2) του άρθρου 5 του βασικού νόμου τροποποιείται με την αντικατάσταση στο τέλος αυτής του σημείου της άνω τελείας με το σημείο της άνω και κάτω τελείας και με την προσθήκη, αμέσως μετά, της ακόλουθης επιφύλαξης:

19(Ι) του 2011
128(Ι) του 2013
94(Ι) του 2014
2(Ι) του 2015
98(Ι) του 2015
110(Ι) του 2015
82(Ι) του 2016
101(Ι) του 2018
85(Ι) του 2019
91(Ι) του 2019.

«Νοείται ότι δελτίο υγείας σε ουδεμίαν περίπτωση εκδίδεται, εάν ο αθλούμενος είναι στρατεύσιμος ο οποίος έχει κληθεί και έχει καταταχθεί στην Εθνική Φρουρά, σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Εθνικής Φρουράς Νόμου, από το έτος 2019 και εντεύθεν και κατέχει, δυνάμει του Νόμου αυτού, προσωρινό απολυτήριο, είτε λόγω ακαταλληλότητας για στράτευση (1/5) είτε λόγω χορηγηθείσας σε αυτόν αναβολής εκπλήρωσης της υποχρέωσης στρατιωτικής υπηρεσίας, λόγω νοσήματος/πάθησης που σχετίζεται με την ψυχική του υγεία».