



ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΥΝΑΙΚΕΙΟΥ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟΥ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ 2024 - 2025

Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρική Εταιρεία:

Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρική Εταιρεία:

Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Ατόμου:

Η αίτηση θα πρέπει να συμπληρωθεί και να σταλεί στον σύνδεσμο (link) που θα λάβετε από την Κυπριακής Ομοσπονδίας Ποδοσφαίρου μέχρι τις 02 Απριλίου 2024.

ΑΡΘΡΟ 35 – ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να έχει διορίσει επαρκή/ικανοποιητικό εκπαιδευμένο αριθμό γραμματειακό προσωπικό σύμφωνα με τις ανάγκες του σωματείου/ποδοσφαιρικής εταιρείας για να είναι σε θέση να διεκπεραιώνει τις καθημερινές εργασίες.

Θα πρέπει να διαθέτει ξεχωριστό γραφειακό χώρο και τις απαιτούμενες τεχνικές εγκαταστάσεις όπως τηλέφωνο, φαξ, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο και ιστοσελίδα καθ' όλη την διάρκεια της ποδοσφαιρικής περιόδου ούτως ώστε το γραφείο να είναι σε θέση να επικοινωνεί με την ΚΟΠ, UEFA και το ευρύ κοινό.

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να ενημερώνει άμεσα την ΚΟΠ για οποιαδήποτε αντικατάσταση του ατόμου αυτού.

Επιβεβαιώνουμε ότι πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

Δεν πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

ΑΡΘΡΟ 36 - ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΩΝ ΜΕΣΩΝ ΜΑΖΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να έχει διορίσει και να διαθέτει υπεύθυνο άτομο των μέσων μαζικής ενημέρωσης και να καθορίζει τα δικαιώματά και τα καθήκοντα του / της γραππώς.

Το άτομο αυτό θα πρέπει να είναι διαθέσιμο στα μέσα μαζικής ενημέρωσης στους εντός και εκτός έδρα αγώνες της ομάδας.

Ο Υπεύθυνος των μέσων μαζικής ενημέρωσης θα πρέπει τουλάχιστον να έχει τα πιο κάτω προσόντα:

1. Δίπλωμα δημοσιογραφίας.
2. Να έχει αποκτήσει άλλο σχετικό δίπλωμα που αφορά τα μέσα μαζικής ενημέρωσης (Media Officer Diploma) το οποίο να έχει εκδοθεί από την ΚΟΠ ή από άλλο αναγνωρισμένο από την ΚΟΠ οργανισμό.
3. Πιστοποιητικό «Αναγνώρισης Ικανότητας» που παρέχεται από την ΚΟΠ νοουμένου ότι υπάρχει τουλάχιστο τριετής (3) πρακτική εμπειρία σε συναφή θέματα.

Ο διορισμός του υπεύθυνου μέσων μαζικής ενημέρωσης θα πρέπει να γίνει από το διοικητικό συμβούλιο του σωματείου/ποδοσφαιρικής εταιρείας και να δηλώνετε στην ΚΟΠ.

Τα καθήκοντα και οι ευθύνες του θα πρέπει να είναι τουλάχιστον τα πιο κάτω:

1. Να διανέμει πληροφορίες και για τις δύο ομάδες πριν, κατά τη διάρκεια και μετά τους επίσημους αγώνες (φύλλα ομάδων, αποτελέσματα, σκόρερ των γκολ, κ.λπ.).
2. Να οργανώνει συνεντεύξεις με παίκτες και προπονητές μετά τον αγώνα.
3. Να οργανώνει τακτικές συνεντεύξεις Τύπου πριν και κατά τη διάρκεια της περιόδου.
4. Να οργανώνει ταυτόχρονες μεταφράσεις σε συνεντεύξεις Τύπου για διεθνείς αγώνες.
5. Να παρέχει τακτικές ανακοινώσεις Τύπου όσον αφορά την ομάδα στα τοπικά μέσα μαζικής ενημέρωσης.

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να ενημερώνει άμεσα την ΚΟΠ για οποιαδήποτε αντικατάσταση του ατόμου αυτού.

Επιβεβαιώνουμε ότι πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

Δεν πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

ΑΡΘΡΟ 37 - ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να έχει διορίσει και να διαθέτει τουλάχιστον ένα ιατρό ο οποίος θα είναι υπεύθυνος για την ιατρική υποστήριξη, παρακολούθηση και ιατρική περίθαλψη της ομάδας τόσο κατά την διάρκεια των αγώνων όσο και στις προπονήσεις. Επίσης ο ιατρός θα είναι υπεύθυνος για τη πρόληψη των αναβολικών (doping control).

Ο ιατρός θα πρέπει να είναι Μέλος του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) με άδεια άσκησης επαγγέλματος & ασφαλιστική κάλυψη.

Ο διορισμός του ιατρικού προσωπικού θα πρέπει να γίνει από το διοικητικό συμβούλιο του σωματείου/ποδοσφαιρικής εταιρείας και να δηλώνετε στην ΚΟΠ.

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να ενημερώνει άμεσα την ΚΟΠ για οποιαδήποτε αντικατάσταση του ατόμου αυτού.

Επιβεβαιώνουμε ότι πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

Δεν πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

ΑΡΘΡΟ 38 - ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗΣ

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να έχει διορίσει και να διαθέτει τουλάχιστο ένα φυσιοθεραπευτή που θα είναι υπεύθυνος για τη φυσιοθεραπεία και φαρμακευτική αποθεραπεία των ποδοσφαιριστών της πρώτης ομάδας στους αγώνες καθώς και στις προπονήσεις.

Ο φυσιοθεραπευτής πρέπει να είναι Μέλος του Παγκύπριου Συλλόγου Φυσιοθεραπευτών με άδεια άσκησης επαγγέλματος.

Ο διορισμός του φυσιοθεραπευτή θα πρέπει να γίνει από το διοικητικό συμβούλιο του σωματείου/ποδοσφαιρικής εταιρείας και να δηλώνετε στην ΚΟΠ.

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να ενημερώνει άμεσα την ΚΟΠ για οποιαδήποτε αντικατάσταση του ατόμου αυτού.

Επιβεβαιώνουμε ότι πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

Δεν πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

ΑΡΘΡΟ 39 - ΠΡΟΠΟΝΗΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να έχει διορίσει και να διαθέτει προσοντούχο προπονητή ομάδας γυναικών ο οποίος θα είναι υπεύθυνος για τα ποδοσφαιρικά θέματα της ομάδας του ποδοσφαιρικού τμήματος.

Μερικά από αυτά είναι:

1. Επιλογή Παικτών
2. Τακτική και Εκπαίδευση
3. Διαχείριση των παικτών και του τεχνικού επιτελείου στα αποδυτήρια και στον τεχνικό χώρο πριν, κατά τη διάρκεια και μετά τους αγώνες &
4. Καθήκοντα σε θέματα ΜΜΕ (συνεντεύξεις τύπου, συνεντεύξεις κ.λπ.).

Ο επικεφαλής προπονητής πρέπει να κατέχει ένα από τα ακόλουθα προσόντα:

1. UEFA Α΄ που εκδίδεται από την ΚΟΠ ή άλλο ισοδύναμο δίπλωμα που εκδίδεται από άλλη Ομοσπονδία μέλος της UEFA και αναγνωρίζεται από την UEFA.
2. Ισάξιο με το πιο πάνω προπονητικό δίπλωμα μη εκδομένο από την UEFA όμως αναγνωρίζεται από την UEFA ως ισάξιο.

Ο διορισμός του προπονητή θα πρέπει να γίνεται από το διοικητικό συμβούλιο του σωματείου/ποδοσφαιρικής εταιρείας και να δηλώνετε στην ΚΟΠ.

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να ενημερώνει άμεσα την ΚΟΠ για οποιαδήποτε αντικατάσταση του ατόμου αυτού.

Επιβεβαιώνουμε ότι πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

Δεν πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

ΑΡΘΡΟ 40 - ΒΟΗΘΟΣ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να έχει διορίσει και να διαθέτει προσοντούχο βοηθό προπονητή ομάδας γυναικών ο οποίος θα είναι υπεύθυνος να βοηθά τον προπονητή ομάδας γυναικών για τα ποδοσφαιρικά θέματα της ομάδας του ποδοσφαιρικού τμήματος.

Ο βοηθός προπονητής θα πρέπει να κατέχει ένα από τα πιο κάτω προσόντα:

1. UEFA Β΄ που εκδίδεται από την ΚΟΠ ή άλλο ισοδύναμο δίπλωμα που εκδίδεται από άλλη Ομοσπονδία μέλος της UEFA και αναγνωρίζεται από την UEFA.
2. Ισάξιο με το πιο πάνω προπονητικό δίπλωμα μη εκδομένο από την UEFA όμως αναγνωρίζεται από την UEFA ως ισάξιο.

Ο διορισμός του βοηθού προπονητή θα πρέπει να γίνεται από το διοικητικό συμβούλιο του σωματείου/ποδοσφαιρικής εταιρείας και να δηλώνετε στην ΚΟΠ.

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να ενημερώνει άμεσα την ΚΟΠ για οποιαδήποτε αντικατάσταση του ατόμου αυτού.

Επιβεβαιώνουμε ότι πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

Δεν πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

ΑΡΘΡΟ 41 - ΠΡΟΠΟΝΗΤΗΣ ΤΕΡΜΑΤΟΦΥΛΑΚΩΝ ΟΜΑΔΑΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να έχει διορίσει και να διαθέτει προσοντούχο προπονητή τερματοφυλάκων ομάδας γυναικών, ο οποίος θα βοηθά τον προπονητή ομάδας γυναικών στα θέματα τερματοφυλάκων.

Ο προπονητής τερματοφυλάκων θα πρέπει να κατέχει ένα από τα πιο κάτω προσόντα:

1. CYPRUS Goalkeeper B που εκδίδεται από την ΚΟΠ ή άλλο ισοδύναμο δίπλωμα που εκδίδεται από άλλη Ομοσπονδία μέλος της UEFA και αναγνωρίζεται από την UEFA.

Ισάξιο με το πιο πάνω προπονητικό δίπλωμα μη εκδομένο από την UEFA όμως αναγνωρίζεται από την UEFA ως ισάξιο.

Ο διορισμός του προπονητή τερματοφυλάκων πρώτης ομάδας θα πρέπει να γίνεται από το διοικητικό συμβούλιο του σωματείου/ποδοσφαιρικής εταιρείας και να δηλώνετε στην ΚΟΠ.

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να ενημερώνει άμεσα την ΚΟΠ για οποιαδήποτε αντικατάσταση του ατόμου αυτού.

Επιβεβαιώνουμε ότι πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

Δεν πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

ΑΡΘΡΟ 42 - ΠΡΟΠΟΝΗΤΕΣ ΚΟΡΑΣΙΔΩΝ & ΝΕΑΝΙΔΩΝ

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να έχει διορίσει και να διαθέτει τουλάχιστο δύο προπονητές οι οποίοι να έχουν την ευθύνη για όλα τα ποδοσφαιρικά θέματα της ομάδας/των ομάδων κορασίδων & νεανίδων .

Ως ελάχιστον ένας προπονητής των κατηγοριών κορασίδων & νεανίδων πρέπει να κατέχει ένα από τα πιο κάτω προσόντα:

1. UEFA Elite Youth A ή UEFA B' που εκδίδεται από την ΚΟΠ ή άλλο ισοδύναμο δίπλωμα που εκδίδεται και αναγνωρίζεται από την UEFA.

Η Κυπριακή Ομοσπονδία Ποδοσφαίρου λαμβάνοντας υπόψη το επίπεδο εφαρμογής του Πρωτοκόλλου Προπονητών της UEFA, απαιτεί από τους υπόλοιπους προπονητές νέων να κατέχουν τα ακόλουθα προσόντα για κάθε ηλικιακή κατηγορία:

1. Ομάδες κάτω των 18 θα πρέπει να έχουν τουλάχιστον δίπλωμα UEFA – B
2. Ομάδες κάτω των 17 έως κάτω των 13 θα πρέπει να έχουν τουλάχιστον δίπλωμα UEFA – C
3. Ομάδες κάτω των 13 θα πρέπει να έχουν τουλάχιστον δίπλωμα UEFA – C

Ο διορισμός των προπονητών νέων θα πρέπει να γίνεται από το διοικητικό συμβούλιο του σωματείου/ποδοσφαιρικής εταιρείας και να δηλώνεται στην ΚΟΠ.

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία θα πρέπει να ενημερώνει άμεσα την ΚΟΠ για οποιαδήποτε αντικατάσταση του ατόμου αυτού.

Επιβεβαιώνουμε ότι πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

Δεν πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

ΑΡΘΡΟ 43 - ΚΟΙΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΠΟΥ ΙΣΧΥΟΥΝ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΠΡΟΠΟΝΗΤΗ UEFA & CFA (ΑΡΘΡΑ 39 ΕΩΣ 42)

Ο κάτοχος που απαιτείται να έχει δίπλωμα προπονητή για τις θέσεις που αναφέρονται τα άρθρα 39 έως 42 θεωρείται προπονητής σύμφωνα με την εφαρμογή των διατάξεων του UEFA Coaching Convention αν :

1. Έχει εκδοθεί δίπλωμα προπονητή από την ΚΟΠ ή αναγνωρισμένο δίπλωμα προπονητή από την UEFA και βρίσκεται σε ισχύ.
2. Τουλάχιστο έχει ξεκινήσει να παρακολουθεί τα απαιτούμενα μαθήματα απόκτησης διπλώματος προπονητή. Η απλή εγγραφή για τα απαιτούμενα μαθήματα διπλώματος προπονητή δεν αρκεί για να πληροί το κριτήριο.

Όλοι οι διπλωματούχοι προπονητές και τεχνικό προσωπικό που καθορίζονται στα άρθρα 39 έως 42 πρέπει ο διορισμός τους να γίνεται από το διοικητικό συμβούλιο του σωματείου/ποδοσφαιρικής εταιρείας και να δηλώνεται στην ΚΟΠ.

Επιβεβαιώνουμε ότι πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

Δεν πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

ΑΡΘΡΟ 44 - ΓΡΑΠΤΑ ΣΥΜΒΟΛΑΙΑ

Όλο το Διοικητικό, Τεχνικό, Ιατρικό Προσωπικό και το Προσωπικό Ασφαλείας ή οι Πάροχοι Υπηρεσιών που εκτελούν/αναλαμβάνουν οποιαδήποτε καθήκοντα των θέσεων που αναφέρονται στα άρθρα 35 έως 42 πρέπει να έχουν γραπτό συμβόλαιο με το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία σύμφωνα με την Κυπριακή Νομοθεσία.

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία πρέπει να εξασφαλίσει ότι το συμβόλαιο κάθε προπονητή είναι σύμφωνα με τις σχετικές διατάξεις της FIFA (FIFA Regulations on the Status and Transfer of Players).

Επιβεβαιώνουμε ότι πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

Δεν πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

ΑΡΘΡΟ 45 - ΠΑΡΟΧΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Εάν ανατεθούν τα καθήκοντα και οι αρμοδιότητες κάποιας θέσης, σε πάροχο υπηρεσιών τότε πρέπει να υπογραφτεί και να υπάρχει γραπτή συμφωνία μεταξύ Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας και παρόχου σύμφωνα με την Κυπριακή Νομοθεσία.

Η γραπτή συμφωνία πρέπει να περιέχει τουλάχιστον τις ακόλουθες πληροφορίες:

1. Καθορισμένα καθήκοντα και αρμοδιότητες
2. Πληροφορίες για το άτομο που αναλαμβάνει πχ. Προσόντα
3. Περίοδος Άσκησης Καθηκόντων
4. Αμοιβή

Επιβεβαιώνουμε ότι πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

Δεν πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

ΑΡΘΡΟ 46 - ΚΑΛΥΨΗ ΘΕΣΕΩΝ

Οι θέσεις που καθορίζονται στα άρθρα 35 έως 42 είναι υποχρεωτικές και πρέπει να περιλαμβάνονται στην οργανωτική δομή του Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας.

Ένα άτομο μπορεί να καλύπτει/αναλαμβάνει περισσότερες από μία θέση, υπό την προϋπόθεση ότι έχει αρκετό διαθέσιμο χρόνο, επαρκείς ικανότητες και τα απαιτούμενα προσόντα για κάθε θέση και δεν προκύπτει οποιαδήποτε σύγκρουση συμφερόντων.

Επιβεβαιώνουμε ότι πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

Δεν πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

ΑΡΘΡΟ 47 - ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΔΟΜΗ – ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Το Σωματείο/Ποδοσφαιρική Εταιρεία πρέπει να διαθέτει και να υποβάλει στην Ομοσπονδία οργανόγραμμα που να προσδιορίζει ξεκάθαρα τις θέσεις του σχετικού προσωπικού, την ιεραρχία και τις αρμοδιότητες τους.

Ως ελάχιστο, το οργανόγραμμα προσωπικού πρέπει να περιέχει τις θέσεις που αναφέρονται στα άρθρα 35 έως 38.

Επιβεβαιώνουμε ότι πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

Δεν πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

ΑΡΘΡΟ 48 - ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΟΤΑΝ ΠΡΟΚΥΨΕΙ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΣΕΖΟΝ

Σε περίπτωση που εκκενωθεί μία από τις θέσεις που αναφέρονται στα άρθρα 35 έως 42 κατά τη διάρκεια της περιόδου, το σωματείο/ποδοσφαιρική εταιρεία θα πρέπει να αντικαταστήσει το άτομο αυτό με άλλο προσοντούχο άτομο μέσα σε περίοδο 60 ημερών.

Σε περίπτωση που εκκενωθεί η θέση λόγω ασθένειας ή ατυχήματος, θα μπορεί η ΚΟΠ να παρατείνει την περίοδο των 60 ημερών, μόνο εάν ικανοποιηθεί ότι το εν λόγω άτομο δεν είναι ιατρικά σε θέση να ασκήσει τα καθήκοντα του.

Για οποιαδήποτε αντικατάσταση, το σωματείο/ποδοσφαιρική εταιρεία θα πρέπει να ενημερώνει άμεσα και έγκαιρα την ΚΟΠ (την επόμενη εργάσιμη μέρα).

Επιβεβαιώνουμε ότι πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.

Δεν πληρούμε το πιο πάνω Κριτήριο.



Έλεγχος Ετοιμασίας & Υποβολής Φακέλου Διοικητικών Κριτηρίων UEFA

Έχει συμπληρωθεί και υπογραφθεί η κατάσταση ελέγχου ετοιμασίας & υποβολής εγγράφων διοικητικών κριτηρίων UEFA 2024/2025.

Ναι

Για περισσότερη πληροφόρηση σχετικά με τη συμπλήρωση των εντύπων παρακαλώ όπως επικοινωνήσετε με τον κ. :

1. Νίκος Νικολάου, Διευθυντής Εθνικού Σχεδίου Κριτηρίων UEFA
2. Μάριος Κούλλης, Βοηθός Διευθυντής Εθνικού Σχεδίου Κριτηρίων UEFA
Σταθερό: 22-352 341



ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ / ΑΙΤΗΣΗΣ

Εγώ ο / η εξουσιοδοτημένος/η από το Σωματείο
..... πιστοποιώ ότι όλες οι πιο πάνω πληροφορίες που
αναφέρονται, τα πιστοποιητικά και τα έντυπα που επισυνάπτονται σχετικά με τα Διοικητικά Κριτήρια
είναι πλήρης, αληθή και ακριβείς. Επίσης επιβεβαιώνουμε ότι το καταστατικό του Σωματείου /
Εταιρείας δεν έχει τροποποιηθεί από την τελευταία φορά που αυτό κατατέθηκε στην Κ.Ο.Π
(περίοδος 20..... – 20.....).

Όνομα εξουσιοδοτημένου ατόμου από το Σωματείο/Εταιρεία:

Υπογραφή εξουσιοδοτημένου ατόμου από το Σωματείο/Εταιρεία:

Θέση που κατέχει στο Σωματείο/Εταιρεία:

Σφραγίδα Σωματείου/Εταιρείας:

Ημερομηνία:

ΕΝΤΥΠΟ : ΤΜ 06 (Γυναικών)

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΩΝ ΑΠΟ 01/01/2023 ΜΕΧΡΙ 31/03/2024

Ημερομηνία:

Όνομα Σωματείου/Εταιρείας:

Περίοδο: 01 Ιανουαρίου 2023 – 31 Μαρτίου 2024

Γραμματειακό Προσωπικό					
A/A	Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Ταυτότητας	Ημερομηνία Έναρξης Εργοδότησης	Ημερομηνία Λήξης Εργοδότησης (αν ισχύει)	Ημερομηνία Τερματισμού Εργοδότησης (αν ισχύει)
1					
2					
3					

Υπεύθυνος των Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης							
A/A	Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Ταυτότητας	Δίπλωμα	Πρακτική Εμπειρία	Ημερομηνία Έναρξης Εργοδότησης	Ημερομηνία Λήξης Εργοδότησης (αν ισχύει)	Ημερομηνία Τερματισμού Εργοδότησης (αν ισχύει)
1							
2							
3							



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟΥ
ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΠΡΙΑΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ 2024-2025

Ιατρικό Προσωπικό

A/A	Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Ταυτότητας	Δίπλωμα	Αριθμός Εγγραφής Μητρώου Ιατρών	Ημερομηνία Έναρξης Εργοδότησης	Ημερομηνία Λήξης Εργοδότησης (αν ισχύει)	Ημερομηνία Τερματισμού Εργοδότησης (αν ισχύει)
1							
2							
3							

Φυσιοθεραπευτής

A/A	Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Ταυτότητας	Δίπλωμα	Αριθμός Εγγραφής Μητρώου Φυσιοθερ.	Ημερομηνία Έναρξης Εργοδότησης	Ημερομηνία Λήξης Εργοδότησης (αν ισχύει)	Ημερομηνία Τερματισμού Εργοδότησης (αν ισχύει)
1							
2							
3							

Προπονητής Ομάδας Γυναικών

A/A	Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Αδειας Εξασκήσεως	Δίπλωμα	Ημερομηνία Έναρξης Εργοδότησης	Ημερομηνία Λήξης Εργοδότησης (αν ισχύει)	Ημερομηνία Τερματισμού Εργοδότησης (αν ισχύει)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Βοηθός Προπονητής Ομάδας Γυναικών						
A/A	Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Αδειας Εξασκήσεως	Δίπλωμα	Ημερομηνία Έναρξης Εργοδότησης	Ημερομηνία Λήξης Εργοδότησης (αν ισχύει)	Ημερομηνία Τερματισμού Εργοδότησης (αν ισχύει)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Προπονητής Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών						
A/A	Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Αδειας Εξασκήσεως	Δίπλωμα	Ημερομηνία Έναρξης Εργοδότησης	Ημερομηνία Λήξης Εργοδότησης (αν ισχύει)	Ημερομηνία Τερματισμού Εργοδότησης (αν ισχύει)
1						
2						
3						
4						

Προπονητές / Βοηθοί Προπονητές Ακαδημιών Κάτω (U.....)						
A/A	Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Αδειας Εξασκήσεως	Δίπλωμα	Ημερομηνία Έναρξης Εργοδότησης	Ημερομηνία Λήξης Εργοδότησης (αν ισχύει)	Ημερομηνία Τερματισμού Εργοδότησης (αν ισχύει)
1						
2						
3						



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟΥ
ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΠΡΙΑΚΩΝ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ
Δ Ι Ο Ι Κ Η Τ Ι Κ Α Κ Ρ Ι Τ Η Ρ Ι Α 2 0 2 4 - 2 0 2 5

Προπονητές / Βοηθοί Προπονητές Ακαδημιών Κάτω (U.....)

A/A	Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Άδειας Εξασκήσεως	Δίπλωμα	Ημερομηνία Έναρξης Εργοδότησης	Ημερομηνία Λήξης Εργοδότησης (αν ισχύει)	Ημερομηνία Τερματισμού Εργοδότησης (αν ισχύει)
1						
2						
3						

Προπονητές / Βοηθοί Προπονητές Ακαδημιών Κάτω (U.....)

A/A	Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Άδειας Εξασκήσεως	Δίπλωμα	Ημερομηνία Έναρξης Εργοδότησης	Ημερομηνία Λήξης Εργοδότησης (αν ισχύει)	Ημερομηνία Τερματισμού Εργοδότησης (αν ισχύει)
1						
2						
3						

Προπονητές / Βοηθοί Προπονητές Ακαδημιών Κάτω (U.....)

A/A	Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Άδειας Εξασκήσεως	Δίπλωμα	Ημερομηνία Έναρξης Εργοδότησης	Ημερομηνία Λήξης Εργοδότησης (αν ισχύει)	Ημερομηνία Τερματισμού Εργοδότησης (αν ισχύει)
1						
2						
3						

Υπογραφή Προέδρου
Όνοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Εταιρείας)

Υπογραφή Εξουσιοδοτημένου Ατόμου
Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Ατόμου
Όνομα Σωματείου/Εταιρείας



ΕΝΤΥΠΟ : ΤΜ 06.1

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ

Οδηγίες για περιγραφή καθηκόντων.

Η περιγραφή καθηκόντων είναι κατάλογος που καθορίζει τις υποχρεώσεις, τις αρμοδιότητες και τις αναμενόμενες δραστηριότητες του κάθε υπαλλήλου.

Πρέπει να περιλαμβάνει:

1. Ημερομηνία
2. Τίτλος
3. Ονοματεπώνυμο
4. Τίτλο & Ονοματεπώνυμο άμεσου προϊστάμενου
5. Περιγραφή του σκοπού της δουλειάς
6. Πρωτεύοντες ευθύνες
7. Διάρκεια άσκησης καθηκόντων
Εγώ ο κ. (ονοματεπώνυμο) με αριθμό ταυτότητας δηλώνω ότι αρχίζω να ασκώ άμεσα τα καθήκοντα μου ως (θέση που κατέχει) από την (ημερομηνία) και θα συνεχίζω να εργάζομαι στην θέση αυτή μέχρι και εφόσον μου σταλεί γραπτή επιστολή από το Σωματείο/Εταιρεία για διακοπή της συνεργασίας μας.
8. Μισθός και άλλα ωφελήματα
Βεβαιώνω ότι οι οποιοσδήποτε υπηρεσίες που παρέχω στο Σωματείο/Εταιρεία ως (θέση που κατέχει) είναι αφίλοκερδώς και δεν έχω οποιαδήποτε οικονομική απαίτηση.
9. Προδιαγραφές Ικανοτήτων και Εμπειριών (απαιτούνται εμπειρίες, ικανότητες και προσόντα)
1) Πανεπιστημιακά διπλώματα 2) Προηγούμενη πείρα σε παρόμοια θέση 3) Συγκεκριμένα καθήκοντα που απαιτούνται 4) Κατάσταση Υγείας 5) Προσωπικές Ικανότητες

Τα απαιτούμενα προσόντα αναφέρονται πιο κάτω:

1. Προσωπικά Χαρακτηριστικά: Σταθερός στην κριτική του, Πρωτοβουλία, Δημιουργικότητα, Αυτοδημιούργητος, Οργανωτικές ικανότητες, Ανεξαρτησία, Αντοχή στην ένταση, Επιμονή, Υπακοή στις πρόνοιες.
2. Ικανότητα Συνεργασίας: Υπακοή, Επικοινωνία, Ομαδικότητα, Μοιράζεται πληροφορίες, Απαραίτητες γνώσεις, Διαπραγματεύεται, Προφορική επικοινωνία, Δίκτυο.
3. Έξυπνος / Διανοητικός στα καθήκοντα: Αναλύει, Ανακεφαλαιώνει, Προσαρμόζεται εύκολα, Ευέλικτος, Διορατικός, Να καταλαβαίνει το τι του ζητούν, Να επικοινωνεί γραπτά.
4. Διοικητικές Ικανότητες: Να έχει πλάνα / διορατικός, Να παίρνει αποφάσεις και να ενεργεί, Οργανωτικός, Ηγετικές ικανότητες.

Υπογραφή Προέδρου Σωματείου/Εταιρείας: Υπογραφή Υποφαινόμενου:

Ημερομηνία: Σφραγίδα Σωματείου/Εταιρείας:



Βεβαίωση

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Γραμματειακό Προσωπικό – Άρθρο 35

Σχετικά με το γραφειακό προσωπικό που αναφέρεται στα Διοικητικά Κριτήρια άρθρο 35 θα θέλαμε να σας βεβαιώσουμε ότι διαθέτουμε το κατάλληλο εκπαιδευμένο προσωπικό για να καλύπτει τις καθημερινές εργασίες και ανάγκες του **Σωματείου/Εταιρείας**

Επιπρόσθετα σας ενημερώνουμε ότι διαθέτουμε ξεχωριστό γραφειακό χώρο και όλες τις απαιτούμενες τεχνικές εγκαταστάσεις όπως τηλέφωνο, φαξ, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο και ιστοσελίδα καθ' όλη την διάρκεια της ποδοσφαιρικής περιόδου ούτως ώστε το γραφείο να είναι σε θέση να επικοινωνεί με την ΚΟΠ, UEFA και το ευρύ κοινό.

Ακολουθως σας αναφέρουμε πιο κάτω τα στοιχεία επικοινωνίας του **Σωματείου/Εταιρείας** που βρίσκονται σε ισχύει από την (ημερομηνία) μέχρι και σήμερα.

Σωματείο/Εταιρεία:

Διεύθυνση Κεντρικών Γραφείων:

Ταχυδρομικός Κώδικας & Πόλη:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (Email):

Τηλέφωνο:

Τηλεομοιότυπο (Fax):

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Εταιρείας)



Βεβαίωση

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Υπεύθυνος Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης – Άρθρο 36

Σχετικά με τη θέση του υπεύθυνου μέσων μαζικής ενημέρωσης που αναφέρεται στα Διοικητικά Κριτήρια άρθρο 36 θα θέλαμε να σας βεβαιώσουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας έχει διορίσει τον κ. (ονοματεπώνυμο) ως υπεύθυνο Μ.Μ.Ε. και άρχισε να διεκπεραιώνει επίσημα τα καθήκοντα του από τις (ημερομηνία)

Σας επισυνάπτονται το πιστοποιητικό ή βεβαίωση από την Ένωση Αθλητικογράφων Κύπρου & το έντυπο TM 06.1 συμπληρωμένο και υπογραμμένο για περισσότερη ενημέρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του Υπεύθυνου Μ.Μ.Ε. **(Επιπρόσθετα, αν υπάρχει να επισυναφθεί η γραπτή συμφωνία εργοδότησης)**

(Αν ο διορισμός του Υπεύθυνου Μ.Μ.Ε. εμπίπτει σε μία από τις πιο κάτω περιπτώσεις τότε πρέπει να ετοιμαστούν και να υπάρχουν στο φάκελο τα εξής έγγραφα:

1. Επιστολή ενημέρωσης προς ΚΟΠ για την αλλαγή του Υπεύθυνου Μ.Μ.Ε..
2. Διακοπή συμφωνίας εργοδότησης ή Τερματισμός καθηκόντων & υποχρεώσεων του πρώην Υπεύθυνου Μ.Μ.Ε.
3. Γραπτή συμφωνία εργοδότησης ή Συμπληρωμένο και υπογραμμένο το έντυπο TM 06.1 του πρώην Υπεύθυνου Μ.Μ.Ε.)

Περιπτώσεις:

1. Να αρχίζει ο διορισμός του Υπεύθυνου Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης μετά την 01/01/2023.
2. Να τερματίζονται τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις του Υπεύθυνου Μ.Μ.Ε. κατά την περίοδο από 01/01/2023 μέχρι 31/03/2024.

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Υπεύθυνου Μ. Μ. Ε.
Ονοματεπώνυμο Υπεύθυνου Μ. Μ. Ε.
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας



Ενημερωτική Επιστολή

Διορισμός Νέου Υπεύθυνου Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Αλλαγή Υπεύθυνου Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης – Άρθρο 36 (Μέρος Β)

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του/της **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** αποφάσισε στη συνεδρίαση που είχε στις **(ημερομηνία)**..... να αντικαταστήσει τον πρώην υπεύθυνο μέσων μαζικής ενημέρωσης **κ. (ονοματεπώνυμο)** και να διορίσει στην θέση του τον **κ. (ονοματεπώνυμο)**

Σημειώνουμε ότι ο **κ. (ονοματεπώνυμο)** ως Υπεύθυνος Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης του/της **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** αναλαμβάνει άμεσα τα νέα του καθήκοντα και υποχρεώσεις.

Σας επισυνάπτονται το πιστοποιητικό ή βεβαίωση από την Ένωση Αθλητικογράφων Κύπρου & το έντυπο TM 06.1 συμπληρωμένο και υπογραμμένο για περισσότερη ενημέρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του Υπεύθυνου Μ.Μ.Ε. (Επιπρόσθετα, αν υπάρχει να επισυναφθεί η γραπτή συμφωνία εργοδότησης)

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Υπεύθυνου Μ. Μ. Ε.
Ονοματεπώνυμο Υπεύθυνου Μ. Μ. Ε.
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας



Συμφωνία Λύσης Συνεργασίας Υπεύθυνου Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης
(Δείγμα)

Ημερομηνία:

Η παρούσα συμφωνία γίνεται σήμερα, (ημερομηνία) μεταξύ του/της:

Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας (από τώρα και στο εξής καλουμένη «ο Εργοδότης»)

ΚΑΙ

του (ονοματεπώνυμο υπαλλήλου), αριθμό ταυτότητας (από τώρα και στο εξής καλουμένη «ο Υπεύθυνος Μ.Μ.Ε.») από το άλλο μέρος.

Επειδή μεταξύ των μερών υπεγράφη συμφωνία εργοδότησης ημερομηνίας και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία προγενέστερη της παρούσας (στο εξής «οι Συμφωνίες») **ΚΑΙ**

Επειδή αμφότερα τα μέρη (οι Συμβαλλόμενοι) συμφώνησαν στην παρούσα όπως αμοιβαία λύσουν όλες τις αναφερόμενες Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία βρίσκεται σε ισχύ μεταξύ τους.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΛΟΓΟΥΣ ΣΥΜΦΩΝΟΥΝΤΑΙ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:

1. Το προοίμιο της παρούσας αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της.
2. Αμφότερα τα μέρη συμφωνούν ότι οι ανωτέρω Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία μεταξύ των μερών λύεται αμοιβαία και ως εκ τούτου όλες οι ρηθείσες Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία μεταξύ των μερών παύει να ισχύει από σήμερα.
3. Τα μέρη της παρούσας περαιτέρω συμφωνούν πως σε αντάλλαγμα της αμοιβαίας λύσης των αναφερόμενων Συμφωνιών και/ή οποιαδήποτε άλλης συμφωνίας θα αποποιηθούν οποιονδήποτε απαιτήσεων οικονομικών και/ή άλλων διατηρούν βάσει όλων των μεταξύ τους Συμφωνιών όπως περιγράφεται κατωτέρω.
4. Τα μέρη συμφωνούν πως ο **Εργοδότης** δεν οφείλει στον **Υπεύθυνο Μ.Μ.Ε.** το οποιοδήποτε ποσό, υπό μορφή δεδουλευμένων μισθών και/ή υπό μορφή συμφωνημένων πριμς και/ή φιλοδωρημάτων.
5. Τα μέρη συμφωνούν πως ο **Εργοδότης** θα εγκαταλείψει και/ή εγκαταλείπει και αποποιείται από οποιαδήποτε απαίτηση του εναντίον του **Υπεύθυνου Μ.Μ.Ε.** και ο **Υπεύθυνος Μ.Μ.Ε.** αντίστοιχα εγκαταλείπει και αποποιείται από οποιαδήποτε απαίτηση εναντίον του Εργοδότη.
6. Αμφότερα τα μέρη συμφωνούν πως με την παρούσα συμφωνία όλες οι μεταξύ τους διαφορές και/ή απαιτήσεις οριστικά έχουν διευθετηθεί και επιλυθεί.

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Υπεύθυνου Μ.Μ.Ε.
Ονοματεπώνυμο Υπεύθυνου Μ.Μ.Ε.
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας

Υπογραφή Γενικού Γραμματέα
Ονοματεπώνυμο Γενικού Γραμματέα

Υπογραφή Μάρτυρα
Ονοματεπώνυμο Μάρτυρα



ΕΝΩΣΗ ΑΘΛΗΤΙΚΟΓΡΑΦΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

Τ.Κ.25047 Τηλ.: 22 446 096 Φαξ.: 22 654 543
Ηλεκτρονική Διεύθυνση: sportek@cytanet.com.cy

Λευκωσία, 20 Μαρτίου 2013

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνουμε ότι ο [redacted] με αριθμό ταυτότητας [redacted] είναι επαγγελματίας δημοσιογράφος, εργάζεται ανελλιπώς στα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης από τον Ιανουάριο του 2004, αποτελεί μέλος της Ένωσης Αθλητικογράφων Κύπρου από το 2008, καθώς και μέλος της Διεθνούς Ένωσης Αθλητικών Συντακτών AIPS [redacted].

Παναγιώτης Φελλούκας
(πρόεδρος ΕΑΚ)

Μιχάλης Γαβριλίδης
(γραμματέας)

ΜΕΓΑΣ ΧΟΡΗΓΟΣ:



ΧΟΡΗΓΟΙ:





Βεβαίωση

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Ιατρικό Προσωπικό – Άρθρο 37

Σχετικά με τη θέση του ιατρού που αναφέρεται στα Διοικητικά Κριτήρια άρθρο 37 θα θέλαμε να σας βεβαιώσουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** έχει διορίσει τον κ. **(ονοματεπώνυμο)** ως ιατρό και άρχισε να διεκπεραιώνει επίσημα τα καθήκοντα του από τις **(ημερομηνία)**

Σας επισυνάπτονται το πιστοποιητικό εγγραφής δυνάμει του περί εγγραφής ιατρών νόμου Κυπριακής Δημοκρατίας & το έντυπο TM 06.1 συμπληρωμένο και υπογραμμένο για περισσότερη ενημέρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του Ιατρού. **(Επιπρόσθετα, αν υπάρχει να επισυναφθεί η γραπτή συμφωνία εργοδότησης)**

(Αν ο διορισμός του Ιατρού εμπίπτει σε μία από τις πιο κάτω περιπτώσεις τότε πρέπει να ετοιμαστούν και να υπάρχουν στο φάκελο τα εξής έγγραφα:

1. Επιστολή ενημέρωσης προς ΚΟΠ για την αλλαγή του Ιατρού.
2. Διακοπή συμφωνίας εργοδότησης ή Τερματισμός καθηκόντων & υποχρεώσεων του πρώην Ιατρού.
3. Γραπτή συμφωνία εργοδότησης ή Συμπληρωμένο και υπογραμμένο το έντυπο TM 06.1 του πρώην Ιατρού.)

Περιπτώσεις:

1. Να αρχίζει ο διορισμός του Ιατρού μετά την 01/01/2023.
2. Να τερματίζονται τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις του Ιατρού κατά την περίοδο από 01/01/2023 μέχρι 31/03/2024.

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Ιατρού
Ονοματεπώνυμο Ιατρού
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας



Ενημερωτική Επιστολή

Διορισμός Νέου Ιατρού

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Αλλαγή Ιατρικού Προσωπικού – Άρθρο 37 (Μέρος Β)

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του/της **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** αποφάσισε στη συνεδρίαση που είχε στις (ημερομηνία)..... να αντικαταστήσει τον πρώην ιατρό κ. (ονοματεπώνυμο) και να διορίσει στην θέση του τον κ. (ονοματεπώνυμο)

Σημειώνουμε ότι ο κ. (ονοματεπώνυμο) ως Ιατρός του/της **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** αναλαμβάνει άμεσα τα νέα του καθήκοντα και υποχρεώσεις.

Σας επισυνάπτονται το πιστοποιητικό εγγραφής δυνάμει του περί εγγραφής ιατρών νόμου Κυπριακής Δημοκρατίας & το έντυπο TM 06.1 συμπληρωμένο και υπογραμμένο για περισσότερη ενημέρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του Ιατρού. **(Επιπρόσθετα, αν υπάρχει να επισυναφθεί η γραπτή συμφωνία εργοδότησης)**

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Ιατρού
Ονοματεπώνυμο Ιατρού
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας



Συμφωνία Λύσης Συνεργασίας Ιατρού
(Δείγμα)

Ημερομηνία:

Η παρούσα συμφωνία γίνεται σήμερα, (ημερομηνία) μεταξύ του/της:

Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας (από τώρα και στο εξής καλουμένη «ο Εργοδότης»)

ΚΑΙ

του (ονοματεπώνυμο υπαλλήλου) , αριθμό ταυτότητας (από τώρα και στο εξής καλουμένη «ο Ιατρός») από το άλλο μέρος.

Επειδή μεταξύ των μερών υπεγράφη συμφωνία εργοδότησης ημερομηνίας και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία προγενέστερη της παρούσας (στο εξής «οι Συμφωνίες») **ΚΑΙ**

Επειδή αμφότερα τα μέρη (οι Συμβαλλόμενοι) συμφώνησαν στην παρούσα όπως αμοιβαία λύσουν όλες τις αναφερόμενες Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία βρίσκεται σε ισχύ μεταξύ τους.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΛΟΓΟΥΣ ΣΥΜΦΩΝΟΥΝΤΑΙ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:

1. Το προοίμιο της παρούσας αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της.
2. Αμφότερα τα μέρη συμφωνούν ότι οι ανωτέρω Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία μεταξύ των μερών λύεται αμοιβαία και ως εκ τούτου όλες οι ρηθείσες Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία μεταξύ των μερών παύει να ισχύει από σήμερα.
3. Τα μέρη της παρούσας περαιτέρω συμφωνούν πως σε αντάλλαγμα της αμοιβαίας λύσης των αναφερόμενων Συμφωνιών και/ή οποιαδήποτε άλλης συμφωνίας θα αποποιηθούν οποιονδήποτε απαιτήσεων οικονομικών και/ή άλλων διατηρούν βάσει όλων των μεταξύ τους Συμφωνιών όπως περιγράφεται κατωτέρω.
4. Τα μέρη συμφωνούν πως ο **Εργοδότης** δεν οφείλει στον **Ιατρό** το οποιοδήποτε ποσό, υπό μορφή δεδουλευμένων μισθών και/ή υπό μορφή συμφωνημένων πριμς και/ή φιλοδωρημάτων.
5. Τα μέρη συμφωνούν πως ο **Εργοδότης** θα εγκαταλείψει και/ή εγκαταλείπει και αποποιείται από οποιαδήποτε απαίτηση του εναντίον του **Ιατρού** και ο **Ιατρός** αντίστοιχα εγκαταλείπει και αποποιείται από οποιαδήποτε απαίτηση εναντίον του Εργοδότη.
6. Αμφότερα τα μέρη συμφωνούν πως με την παρούσα συμφωνία όλες οι μεταξύ τους διαφορές και/ή απαιτήσεις οριστικά έχουν διευθετηθεί και επιλυθεί.

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Ιατρού
Ονοματεπώνυμο Ιατρού
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας

Υπογραφή Γενικού Γραμματέα
Ονοματεπώνυμο Γενικού Γραμματέα

Υπογραφή Μάρτυρα
Ονοματεπώνυμο Μάρτυρα

ΚΥΠΡΙΑΚΗ



ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ: [REDACTED]

No. [REDACTED]


ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΔΥΝΑΜΕΙ ΤΟΥ ΠΕΡΙ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΙΑΤΡΩΝ ΝΟΜΟΥ, ΚΕΦ. 250

Διά του παρόντος πιστοποιείται

ότι ο/η [REDACTED]

έχει ικανοποιήσει το Ιατρικό Συμβούλιο της Κύπρου ότι δικαιούται να εγγραφεί ως ιατρός στην Κύπρο και έχει δεόντως καταχωρηθεί στο Μητρώο Ιατρών που τηρείται δυνάμει των προνοιών του άρθρου 5 του περί Εγγραφής Ιατρών Νόμου, Κεφ. 250, και δικαιούται να ασκεί ιατρική εντός της Δημοκρατίας της Κύπρου.

Ημερομηνία 29 Φεβρουαρίου 2016


Εφόρος Ιατρικού Συμβουλίου



Αρ. [REDACTED]

ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

ΕΤΗΣΙΑ ΑΔΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

ΟΙ ΠΕΡΙ ΙΑΤΡΩΝ (ΣΥΛΛΟΓΟΙ, ΠΕΙΘΑΡΧΙΑ ΚΑΙ ΤΑΜΕΙΟΝ ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ) ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 1967 ΜΕΧΡΙ 2002

ΕΤΟΣ 2016

Το Συμβούλιο του Ιατρικού Σώματος του Παγκύπριου Ιατρικού Συλλόγου
ασκώντας τις εξουσίες του με βάση το άρθρο 8(6)(β)(ii) χορηγεί

ΑΔΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ

στον ΔΡ [REDACTED]

μέλους του Ιατρικού Συλλόγου Λευκωσίας - Κερύνειας "ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ"

Η άδεια λήγει την 31η Δεκεμβρίου 2016

Ο Πρόεδρος

Δρ ΑΠΑΘΑΓΓΕΛΟΥ ΠΕΤΡΟΣ

Ο Πρόεδρος Τ.Σ.

Δρ ΜΙΔΤΙΑΔΟΥΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

Ο Γραμματέας

Δρ ΣΥΜΕΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ



Βεβαίωση

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Φυσιοθεραπευτής – Άρθρο 38

Σχετικά με τη θέση του φυσιοθεραπευτή που αναφέρεται στα Διοικητικά Κριτήρια άρθρο 38 θα θέλαμε να σας βεβαιώσουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** έχει διορίσει τον κ. **(ονοματεπώνυμο)** ως φυσιοθεραπευτή και άρχισε να διεκπεραιώνει επίσημα τα καθήκοντα του από τις **(ημερομηνία)**

Σας επισυνάπτονται το πιστοποιητικό περί εγγραφής φυσιοθεραπευτών νόμος Κυπριακής Δημοκρατίας & το έντυπο TM 06.1 συμπληρωμένο και υπογραμμένο για περισσότερη ενημέρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του Φυσιοθεραπευτή. **(Επιπρόσθετα, αν υπάρχει να επισυναφθεί η γραπτή συμφωνία εργοδότησης)**

(Αν ο διορισμός του Φυσιοθεραπευτή εμπίπτει σε μία από τις πιο κάτω περιπτώσεις τότε πρέπει να ετοιμαστούν και να υπάρχουν στο φάκελο τα εξής έγγραφα:

1. Επιστολή ενημέρωσης προς ΚΟΠ για την αλλαγή του Φυσιοθεραπευτή.
2. Διακοπή συμφωνίας εργοδότησης ή Τερματισμός καθηκόντων & υποχρεώσεων του πρώην Φυσιοθεραπευτή.
3. Γραπτή συμφωνία εργοδότησης ή Συμπληρωμένο και υπογραμμένο το έντυπο TM 06.1 του πρώην Φυσιοθεραπευτή.)

Περιπτώσεις:

1. Να αρχίζει ο διορισμός του Φυσιοθεραπευτή μετά την 01/01/2023.
2. Να τερματίζονται τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις του Φυσιοθεραπευτή κατά την περίοδο από 01/01/2023 μέχρι 31/03/2024.

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Φυσιοθεραπευτή
Ονοματεπώνυμο Φυσιοθεραπευτή
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας



Ενημερωτική Επιστολή

Διορισμός Νέου Φυσιοθεραπευτή

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Αλλαγή Φυσιοθεραπευτή – Άρθρο 38 (Μέρος Β)

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του/της **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** αποφάσισε στη συνεδρίαση που είχε στις (ημερομηνία)..... να αντικαταστήσει τον πρώην φυσιοθεραπευτή κ. (ονοματεπώνυμο) και να διορίσει στην θέση του τον κ. (ονοματεπώνυμο)

Σημειώνουμε ότι ο κ. (ονοματεπώνυμο) ως Φυσιοθεραπευτής του/της **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** αναλαμβάνει άμεσα τα νέα του καθήκοντα και υποχρεώσεις.

Σας επισυνάπτονται το πιστοποιητικό περί εγγραφής φυσιοθεραπευτών νόμος Κυπριακής Δημοκρατίας & το έντυπο TM 06.1 συμπληρωμένο και υπογραμμένο για περισσότερη ενημέρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του Φυσιοθεραπευτή. **(Επιπρόσθετα, αν υπάρχει να επισυναφθεί η γραπτή συμφωνία εργοδότησης)**

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Φυσιοθεραπευτή
Ονοματεπώνυμο Φυσιοθεραπευτή
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας



Συμφωνία Λύσης Συνεργασίας Φυσιοθεραπευτή
(Δείγμα)

Ημερομηνία:

Η παρούσα συμφωνία γίνεται σήμερα, (ημερομηνία) μεταξύ του/της:

Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας (από τώρα και στο εξής καλουμένη «ο Εργοδότης»)

ΚΑΙ

του (ονοματεπώνυμο υπαλλήλου), αριθμό ταυτότητας (από τώρα και στο εξής καλουμένη «ο Φυσιοθεραπευτής») από το άλλο μέρος.

Επειδή μεταξύ των μερών υπεγράφη συμφωνία εργοδότησης ημερομηνίας και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία προγενέστερη της παρούσας (στο εξής «οι Συμφωνίες») **ΚΑΙ**

Επειδή αμφότερα τα μέρη (οι Συμβαλλόμενοι) συμφώνησαν στην παρούσα όπως αμοιβαία λύσουν όλες τις αναφερόμενες Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία βρίσκεται σε ισχύ μεταξύ τους.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΛΟΓΟΥΣ ΣΥΜΦΩΝΟΥΝΤΑΙ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:

1. Το προοίμιο της παρούσας αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της.
2. Αμφότερα τα μέρη συμφωνούν ότι οι ανωτέρω Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία μεταξύ των μερών λύεται αμοιβαία και ως εκ τούτου όλες οι ρηθείσες Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία μεταξύ των μερών παύει να ισχύει από σήμερα.
3. Τα μέρη της παρούσας περαιτέρω συμφωνούν πως σε αντάλλαγμα της αμοιβαίας λύσης των αναφερόμενων Συμφωνιών και/ή οποιαδήποτε άλλης συμφωνίας θα αποποιηθούν οποιονδήποτε απαιτήσεων οικονομικών και/ή άλλων διατηρούν βάσει όλων των μεταξύ τους Συμφωνιών όπως περιγράφεται κατωτέρω.
4. Τα μέρη συμφωνούν πως ο **Εργοδότης** δεν οφείλει στον **Φυσιοθεραπευτή** το οποιοδήποτε ποσό, υπό μορφή δεδουλευμένων μισθών και/ή υπό μορφή συμφωνημένων πριμς και/ή φιλοδωρημάτων.
5. Τα μέρη συμφωνούν πως ο **Εργοδότης** θα εγκαταλείψει και/ή εγκαταλείπει και αποποιείται από οποιαδήποτε απαίτηση του εναντίον του **Φυσιοθεραπευτή** και ο **Φυσιοθεραπευτής** αντίστοιχα εγκαταλείπει και αποποιείται από οποιαδήποτε απαίτηση εναντίον του Εργοδότη.
6. Αμφότερα τα μέρη συμφωνούν πως με την παρούσα συμφωνία όλες οι μεταξύ τους διαφορές και/ή απαιτήσεις οριστικά έχουν διευθετηθεί και επιλυθεί.

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Φυσιοθεραπευτή
Ονοματεπώνυμο Φυσιοθεραπευτή
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας

Υπογραφή Γενικού Γραμματέα
Ονοματεπώνυμο Γενικού Γραμματέα

Υπογραφή Μάρτυρα
Ονοματεπώνυμο Μάρτυρα



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αρ. Μητρώου: [REDACTED]

Ο ΠΕΡΙ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΝΟΜΟΣ
(ΝΟΜΟΣ 140 ΤΟΥ 1989)

ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ


Από : 04/01/2016

Μέχρι: 31/12/2016



Πρόεδρος

Συμβουλίου Εγγραφής Φυσιοθεραπευτών

ΚΥΠΡΙΑΚΗ  ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ Νο [REDACTED]

Ο ΠΕΡΙ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ ΝΟΜΟΣ
(ΝΟΜΟΣ 140 ΤΟΥ 1989)


ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΗ

[REDACTED]

εγγράφεται με το παρόν ως Φυσιοθεραπευτής σύμφωνα με τις πρόνοιες του άρθρου 5
του περί Εγγραφής Φυσιοθεραπευτών Νόμου

Εκδόθηκε στη Λευκωσία στις 21/10/2008

ΤΕΛΟΣ: Ε3050


Πρόεδρος
Συμβουλίου Εγγραφής Φυσιοθεραπευτών



Βεβαίωση

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Προπονητής Ομάδας Γυναικών – Άρθρο 39

Σχετικά με τη θέση του προπονητή πρώτης ομάδας που αναφέρεται στα Διοικητικά Κριτήρια άρθρο 39 θα θέλαμε να σας βεβαιώσουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** έχει διορίσει τον κ. **(ονοματεπώνυμο)** ως προπονητή ομάδας γυναικών και άρχισε να διεκπεραιώνει επίσημα τα καθήκοντα του από τις **(ημερομηνία)**

Σας επισυνάπτονται το δίπλωμα ή/και ταυτότητα του προπονητή ομάδας γυναικών που κατέχει το UEFA A και βρίσκεται σε ισχύ μέχρι και σήμερα & το έντυπο TM 06.1 συμπληρωμένο και υπογραμμένο για περισσότερη ενημέρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του Προπονητή Ομάδας Γυναικών. **(Επιπρόσθετα, αν υπάρχει να επισυναφθεί η γραπτή συμφωνία εργοδότησης)**

(Αν ο διορισμός του Προπονητή Ομάδας Γυναικών εμπίπτει σε μία από τις πιο κάτω περιπτώσεις τότε πρέπει να ετοιμαστούν και να υπάρχουν στο φάκελο τα εξής έγγραφα:

1. Επιστολή ενημέρωσης προς ΚΟΠ για την αλλαγή του Προπονητή Ομάδας Γυναικών.
2. Διακοπή συμφωνίας εργοδότησης ή Τερματισμός καθηκόντων & υποχρεώσεων του πρώην Προπονητή Ομάδας Γυναικών.
3. Γραπτή συμφωνία εργοδότησης ή Συμπληρωμένο και υπογραμμένο το έντυπο TM 06.1 του πρώην Προπονητή Ομάδας Γυναικών.)

Περιπτώσεις:

1. Να αρχίζει ο διορισμός του Προπονητή Ομάδας Γυναικών μετά την 01/01/2023.
2. Να τερματίζονται τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις του Προπονητή Ομάδας Γυναικών κατά την περίοδο από 01/01/2023 μέχρι 31/03/2024.

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Προπονητή Ομάδας Γυναικών
Ονοματεπώνυμο Προπονητή Ομάδας Γυναικών
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας



Ενημερωτική Επιστολή

Διορισμός Νέου Προπονητή Ομάδας Γυναικών

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Αλλαγή Προπονητή Ομάδας Γυναικών – Άρθρο 39 (Μέρος Β)

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του/της **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** αποφάσισε στη συνεδρίαση που είχε στις **(ημερομηνία)**..... να αντικαταστήσει τον πρώην προπονητή ομάδας γυναικών **κ. (ονοματεπώνυμο)** και να διορίσει στην θέση του τον **κ. (ονοματεπώνυμο)**

Σημειώνουμε ότι ο **κ. (ονοματεπώνυμο)** ως Προπονητής Ομάδας Γυναικών του/της **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** αναλαμβάνει άμεσα τα νέα του καθήκοντα και υποχρεώσεις.

Σας επισυνάπτονται το δίπλωμα ή/και ταυτότητα του προπονητή ομάδας γυναικών που κατέχει το UEFA A και βρίσκεται σε ισχύ μέχρι και σήμερα & το έντυπο TM 06.1 συμπληρωμένο και υπογραμμένο για περισσότερη ενημέρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του Προπονητή Ομάδας Γυναικών. **(Επιπρόσθετα, αν υπάρχει να επισυναφθεί η γραπτή συμφωνία εργοδότησης)**

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Προπονητή Ομάδας Γυναικών
Ονοματεπώνυμο Προπονητή Ομάδας Γυναικών
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας



Συμφωνία Λύσης Συνεργασίας Προπονητή Ομάδας Γυναικών
(Δείγμα)

Ημερομηνία:

Η παρούσα συμφωνία γίνεται σήμερα, (ημερομηνία) μεταξύ του/της:

Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας (από τώρα και στο εξής καλουμένη «ο Εργοδότης»)

ΚΑΙ

του (ονοματεπώνυμο υπαλλήλου) , αριθμό ταυτότητας (από τώρα και στο εξής καλουμένη «ο Προπονητής Ομάδας Γυναικών») από το άλλο μέρος.

Επειδή μεταξύ των μερών υπεγράφη συμφωνία εργοδότησης ημερομηνίας και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία προγενέστερη της παρούσας (στο εξής «οι Συμφωνίες») **ΚΑΙ**

Επειδή αμφότερα τα μέρη (οι Συμβαλλόμενοι) συμφώνησαν στην παρούσα όπως αμοιβαία λύσουν όλες τις αναφερόμενες Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία βρίσκεται σε ισχύ μεταξύ τους.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΛΟΓΟΥΣ ΣΥΜΦΩΝΟΥΝΤΑΙ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:

1. Το προοίμιο της παρούσας αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της.
2. Αμφότερα τα μέρη συμφωνούν ότι οι ανωτέρω Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία μεταξύ των μερών λύεται αμοιβαία και ως εκ τούτου όλες οι ρηθείσες Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία μεταξύ των μερών παύει να ισχύει από σήμερα.
3. Τα μέρη της παρούσας περαιτέρω συμφωνούν πως σε αντάλλαγμα της αμοιβαίας λύσης των αναφερόμενων Συμφωνιών και/ή οποιαδήποτε άλλης συμφωνίας θα αποποιηθούν οποιονδήποτε απαιτήσεων οικονομικών και/ή άλλων διατηρούν βάσει όλων των μεταξύ τους Συμφωνιών όπως περιγράφεται κατωτέρω.
4. Τα μέρη συμφωνούν πως ο **Εργοδότης** δεν οφείλει στον **Προπονητή Ομάδας Γυναικών** το οποιοδήποτε ποσό, υπό μορφή δεδουλευμένων μισθών και/ή υπό μορφή συμφωνημένων πριμς και/ή φιλοδωρημάτων.
5. Τα μέρη συμφωνούν πως ο **Εργοδότης** θα εγκαταλείψει και/ή εγκαταλείπει και αποποιείται από οποιαδήποτε απαίτηση του εναντίον του **Προπονητή Ομάδας Γυναικών** και ο **Προπονητής Ομάδας Γυναικών** αντίστοιχα εγκαταλείπει και αποποιείται από οποιαδήποτε απαίτηση εναντίον του Εργοδότη.
6. Αμφότερα τα μέρη συμφωνούν πως με την παρούσα συμφωνία όλες οι μεταξύ τους διαφορές και/ή απαιτήσεις οριστικά έχουν διευθετηθεί και επιλυθεί.

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Προπονητή Ομάδας Γυναικών
Ονοματεπώνυμο Προπονητή Ομάδας Γυναικών
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας

Υπογραφή Γενικού Γραμματέα
Ονοματεπώνυμο Γενικού Γραμματέα

Υπογραφή Μάρτυρα
Ονοματεπώνυμο Μάρτυρα



Coaching Convention



Certificate of Attendance

This is to certify that:



has successfully completed the

Further Education Course for
UEFA A Licence Holder

Συνολικός αριθμός ωρών



Πρόεδρος

Γεώργιος Αποστολίδης

Διευκ. Εκπαίδευση

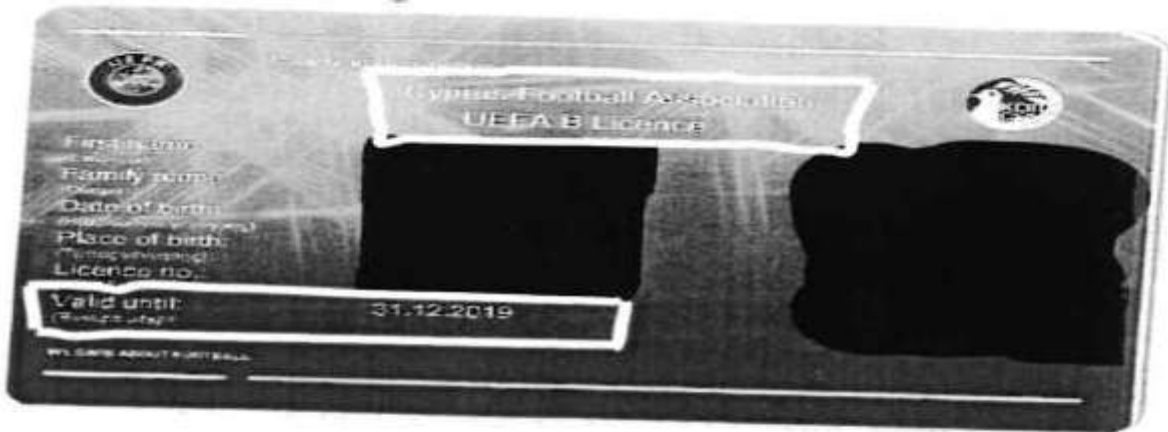
Εύης Ματθίου

Technical Director/Coach Education

Στέφανος Κωνσταντίνου

Nicosia, 20.12.2016

WE CARE ABOUT FOOTBALL





Βεβαίωση

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Βοηθός Προπονητής Ομάδας Γυναικών – Άρθρο 40

Σχετικά με τη θέση του βοηθού προπονητή ομάδας γυναικών που αναφέρεται στα Διοικητικά Κριτήρια άρθρο 40 θα θέλαμε να σας βεβαιώσουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας έχει διορίσει τον κ. (ονοματεπώνυμο) ως βοηθό προπονητή ομάδας γυναικών και άρχισε να διεκπεραιώνει επίσημα τα καθήκοντα του από τις (ημερομηνία)

Σας επισυνάπτονται το δίπλωμα ή/και ταυτότητα του βοηθού προπονητή ομάδας γυναικών που κατέχει το UEFA B και βρίσκεται σε ισχύ μέχρι και σήμερα & το έντυπο TM 06.1 συμπληρωμένο και υπογραμμένο για περισσότερη ενημέρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών. **(Επιπρόσθετα, αν υπάρχει να επισυναφθεί η γραπτή συμφωνία εργοδότησης)**

(Αν ο διορισμός του Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών εμπίπτει σε μία από τις πιο κάτω περιπτώσεις τότε πρέπει να ετοιμαστούν και να υπάρχουν στο φάκελο τα εξής έγγραφα:

- 1. Επιστολή ενημέρωσης προς ΚΟΠ για την αλλαγή του Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών.**
- 2. Διακοπή συμφωνίας εργοδότησης ή Τερματισμός καθηκόντων & υποχρεώσεων του πρώην Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών.**
- 3. Γραπτή συμφωνία εργοδότησης ή Συμπληρωμένο και υπογραμμένο το έντυπο TM 06.1 του πρώην Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών.)**

Περιπτώσεις:

- 1. Να αρχίζει ο διορισμός του Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών μετά την 01/01/2023.**
- 2. Να τερματίζονται τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις του Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών κατά την περίοδο από 01/01/2023 μέχρι 31/03/2024.**

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου

Ονοματεπώνυμο Προέδρου

Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας

(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών

Ονοματεπώνυμο Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών

Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας



Ενημερωτική Επιστολή

Διορισμός Νέου Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Αλλαγή Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών – Άρθρο 40 (Μέρος Β)

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του/της **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** αποφάσισε στη συνεδρίαση που είχε στις **(ημερομηνία)**..... να αντικαταστήσει τον πρώην βοηθό προπονητή ομάδας γυναικών **κ. (ονοματεπώνυμο)** και να διορίσει στην θέση του τον **κ. (ονοματεπώνυμο)**

Σημειώνουμε ότι ο **κ. (ονοματεπώνυμο)** ως Βοηθός Προπονητής Ομάδας Γυναικών του/της **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** αναλαμβάνει άμεσα τα νέα του καθήκοντα και υποχρεώσεις.

Σας επισυνάπτονται το δίπλωμα ή/και ταυτότητα του βοηθού προπονητή ομάδας γυναικών που κατέχει το UEFA B και βρίσκεται σε ισχύ μέχρι και σήμερα & το έντυπο TM 06.1 συμπληρωμένο και υπογραμμένο για περισσότερη ενημέρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών. **(Επιπρόσθετα, αν υπάρχει να επισυναφθεί η γραπτή συμφωνία εργοδότησης)**

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών
Ονοματεπώνυμο Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας



Συμφωνία Λύσης Συνεργασίας Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών
(Δείγμα)

Ημερομηνία:

Η παρούσα συμφωνία γίνεται σήμερα, (ημερομηνία) μεταξύ του/της:

Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας (από τώρα και στο εξής καλουμένη «ο Εργοδότης»)

ΚΑΙ

του (ονοματεπώνυμο υπαλλήλου), αριθμό ταυτότητας (από τώρα και στο εξής καλουμένη «ο Βοηθός Προπονητής Ομάδας Γυναικών») από το άλλο μέρος.

Επειδή μεταξύ των μερών υπεγράφη συμφωνία εργοδότησης ημερομηνίας και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία προγενέστερη της παρούσας (στο εξής «οι Συμφωνίες») **ΚΑΙ**

Επειδή αμφότερα τα μέρη (οι Συμβαλλόμενοι) συμφώνησαν στην παρούσα όπως αμοιβαία λύσουν όλες τις αναφερόμενες Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία βρίσκεται σε ισχύ μεταξύ τους.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΛΟΓΟΥΣ ΣΥΜΦΩΝΟΥΝΤΑΙ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:

1. Το προοίμιο της παρούσας αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της.
2. Αμφότερα τα μέρη συμφωνούν ότι οι ανωτέρω Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία μεταξύ των μερών λύεται αμοιβαία και ως εκ τούτου όλες οι ρηθείσες Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία μεταξύ των μερών παύει να ισχύει από σήμερα.
3. Τα μέρη της παρούσας περαιτέρω συμφωνούν πως σε αντάλλαγμα της αμοιβαίας λύσης των αναφερόμενων Συμφωνιών και/ή οποιαδήποτε άλλης συμφωνίας θα αποποιηθούν οποιονδήποτε απαιτήσεων οικονομικών και/ή άλλων διατηρούν βάσει όλων των μεταξύ τους Συμφωνιών όπως περιγράφεται κατωτέρω.
4. Τα μέρη συμφωνούν πως ο **Εργοδότης** δεν οφείλει στον **Βοηθός Προπονητής Ομάδας Γυναικών** το οποιοδήποτε ποσό, υπό μορφή δεδουλευμένων μισθών και/ή υπό μορφή συμφωνημένων πριμς και/ή φιλοδωρημάτων.
5. Τα μέρη συμφωνούν πως ο **Εργοδότης** θα εγκαταλείψει και/ή εγκαταλείπει και αποποιείται από οποιαδήποτε απαίτηση του εναντίον του **Βοηθού Προπονητή Ομ. Γυν.** και ο **Βοηθός Προπονητή Ομ. Γυν.** αντίστοιχα εγκαταλείπει και αποποιείται από οποιαδήποτε απαίτηση εναντίον του Εργοδότη.
6. Αμφότερα τα μέρη συμφωνούν πως με την παρούσα συμφωνία όλες οι μεταξύ τους διαφορές και/ή απαιτήσεις οριστικά έχουν διευθετηθεί και επιλυθεί.

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών
Ονοματεπώνυμο Βοηθού Προπονητή Ομάδας Γυναικών
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας

Υπογραφή Γενικού Γραμματέα
Ονοματεπώνυμο Γενικού Γραμματέα

Υπογραφή Μάρτυρα
Ονοματεπώνυμο Μάρτυρα



Coaching Convention



This is to certify that:



has successfully completed the

Cyprus Football Association's Award
UEFA B DIPLOMA

Πρόεδρος

Νικόλαος Μιζιλιάνης

Γενικός Γραμματέας

Εμμανουήλ

Technical Director/Coach Education

Σπύρος Κωνσταντίνου

Nicosia, 15.12.2015

WE CARE ABOUT FOOTBALL



Βεβαίωση

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Προπονητής Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών – Άρθρο 41

Σχετικά με τη θέση του προπονητή τερματοφυλάκων ομάδας γυναικών που αναφέρεται στα Διοικητικά Κριτήρια άρθρο 41 θα θέλαμε να σας βεβαιώσουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας έχει διορίσει τον κ. (ονοματεπώνυμο) ως προπονητή τερματοφυλάκων ομάδας γυναικών και άρχισε να διεκπεραιώνει επίσημα τα καθήκοντα του από τις (ημερομηνία)

Σας επισυνάπτονται το δίπλωμα ή/και ταυτότητα του προπονητή τερματοφυλάκων ομάδας γυναικών που κατέχει το *Cyprus Goalkeeper B* και βρίσκεται σε ισχύ μέχρι και σήμερα & το έντυπο TM 06.1 συμπληρωμένο και υπογραμμένο για περισσότερη ενημέρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών. **(Επιπρόσθετα, αν υπάρχει να επισυναφθεί η γραπτή συμφωνία εργοδότησης)**

(Αν ο διορισμός του Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών εμπίπτει σε μία από τις πιο κάτω περιπτώσεις τότε πρέπει να ετοιμαστούν και να υπάρχουν στο φάκελο τα εξής έγγραφα:

1. Επιστολή ενημέρωσης προς ΚΟΠ για την αλλαγή του Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών.
2. Διακοπή συμφωνίας εργοδότησης ή Τερματισμός καθηκόντων & υποχρεώσεων του πρώην Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών.
3. Γραπτή συμφωνία εργοδότησης ή Συμπληρωμένο και υπογραμμένο το έντυπο TM 06.1 του πρώην Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών.)

Περιπτώσεις:

1. Να αρχίζει ο διορισμός του Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών μετά την 01/01/2023.
2. Να τερματίζονται τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις του Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών κατά την περίοδο από 01/01/2023 μέχρι 31/03/2024.

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου

Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών
Ονοματεπώνυμο Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών

Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας



Ενημερωτική Επιστολή

Διορισμός Νέου Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Αλλαγή Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών – Άρθρο 41 (Μέρος Β)

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του/της **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** αποφάσισε στη συνεδρίαση που είχε στις **(ημερομηνία)**..... να αντικαταστήσει τον πρώην προπονητή τερματοφυλάκων ομάδας γυναικών **κ. (ονοματεπώνυμο)** και να διορίσει στην θέση του τον **κ. (ονοματεπώνυμο)**

Σημειώνουμε ότι ο **κ. (ονοματεπώνυμο)** ως Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών του/της **Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας** αναλαμβάνει άμεσα τα νέα του καθήκοντα και υποχρεώσεις.

Σας επισυνάπτονται το δίπλωμα ή/και ταυτότητα του προπονητή τερματοφυλάκων ομάδας γυναικών που κατέχει το Cyprus Goalkeeper B και βρίσκεται σε ισχύ μέχρι και σήμερα & το έντυπο TM 06.1 συμπληρωμένο και υπογραμμένο για περισσότερη ενημέρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών. **(Επιπρόσθετα, αν υπάρχει να επισυναφθεί η γραπτή συμφωνία εργοδότησης)**

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών
Ονοματεπώνυμο Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας



Συμφωνία Λύσης Συνεργασίας Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών
(Δείγμα)

Ημερομηνία:

Η παρούσα συμφωνία γίνεται σήμερα, (ημερομηνία) μεταξύ του/της:

Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας (από τώρα και στο εξής καλουμένη «**ο Εργοδότης**»)

ΚΑΙ

του (ονοματεπώνυμο υπαλλήλου) , αριθμό ταυτότητας (από τώρα και στο εξής καλουμένη «**ο Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών**») από το άλλο μέρος.

Επειδή μεταξύ των μερών υπεγράφη συμφωνία εργοδότησης ημερομηνίας και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία προγενέστερη της παρούσας (στο εξής «**οι Συμφωνίες**») **ΚΑΙ**

Επειδή αμφοτέρωτα τα μέρη (οι Συμβαλλόμενοι) συμφώνησαν στην παρούσα όπως αμοιβαία λύσουν όλες τις αναφερόμενες Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία βρίσκεται σε ισχύ μεταξύ τους.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΛΟΓΟΥΣ ΣΥΜΦΩΝΟΥΝΤΑΙ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:

1. Το προοίμιο της παρούσας αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της.
2. Αμφοτέρωτα τα μέρη συμφωνούν ότι οι ανωτέρω Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία μεταξύ των μερών λύεται αμοιβαία και ως εκ τούτου όλες οι ρηθείσες Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία μεταξύ των μερών παύει να ισχύει από σήμερα.
3. Τα μέρη της παρούσας περαιτέρω συμφωνούν πως σε αντάλλαγμα της αμοιβαίας λύσης των αναφερόμενων Συμφωνιών και/ή οποιαδήποτε άλλης συμφωνίας θα αποποιηθούν οποιοδήποτε απαιτήσεων οικονομικών και/ή άλλων διατηρούν βάσει όλων των μεταξύ τους Συμφωνιών όπως περιγράφεται κατωτέρω.
4. Τα μέρη συμφωνούν πως ο **Εργοδότης** δεν οφείλει στον **Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών** το οποιοδήποτε ποσό, υπό μορφή δεδουλευμένων μισθών και/ή υπό μορφή συμφωνημένων πριμς και/ή φιλοδωρημάτων.
5. Τα μέρη συμφωνούν πως ο **Εργοδότης** θα εγκαταλείψει και/ή εγκαταλείπει και αποποιείται από οποιαδήποτε απαίτηση του εναντίον του **Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομ. Γυν.** και ο **Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομ. Γυν.** αντίστοιχα εγκαταλείπει και αποποιείται από οποιαδήποτε απαίτηση εναντίον του Εργοδότη.
6. Αμφοτέρωτα τα μέρη συμφωνούν πως με την παρούσα συμφωνία όλες οι μεταξύ τους διαφορές και/ή απαιτήσεις οριστικά έχουν διευθετηθεί και επιλυθεί.

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών
Ονοματεπώνυμο Προπονητή Τερματοφυλάκων Ομάδας Γυναικών
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας

Υπογραφή Γενικού Γραμματέα
Ονοματεπώνυμο Γενικού Γραμματέα

Υπογραφή Μάρτυρα
Ονοματεπώνυμο Μάρτυρα



Βεβαίωση

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Προπονητές Κορασίδων & Νεανίδων – Άρθρο 42
(Προπονητής κάτω των (ηλικία/κατηγορία))

Σχετικά με τη θέση του προπονητή κάτω των (ηλικία/κατηγορία) που αναφέρεται στα Διοικητικά Κριτήρια άρθρο 42 θα θέλαμε να σας βεβαιώσουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του/της Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας έχει διορίσει τον κ. (ονοματεπώνυμο) ως Προπονητή κάτω των (ηλικία/κατηγορία) και άρχισε να διεκπεραιώνει επίσημα τα καθήκοντα του από τις (ημερομηνία)

Σας επισυνάπτονται το δίπλωμα ή/και ταυτότητα του προπονητή που κατέχει το UEFA..... και βρίσκεται σε ισχύ μέχρι και σήμερα & το έντυπο TM 06.1 συμπληρωμένο και υπογραμμένο για περισσότερη ενημέρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του Προπονητή κάτω των (ηλικία/κατηγορία) **(Επιπρόσθετα, αν υπάρχει να επισυναφθεί η γραπτή συμφωνία εργοδότησης)**

(Αν ο διορισμός του Προπονητή εμπίπτει σε μία από τις πιο κάτω περιπτώσεις τότε πρέπει να ετοιμαστούν και να υπάρχουν στο φάκελο τα εξής έγγραφα:

1. Επιστολή ενημέρωσης προς ΚΟΠ για την αλλαγή του Προπονητή .
2. Διακοπή συμφωνίας εργοδότησης ή Τερματισμός καθηκόντων & υποχρεώσεων του πρώην Προπονητή.
3. Γραπτή συμφωνία εργοδότησης ή Συμπληρωμένο και υπογραμμένο το έντυπο TM 06.1 του πρώην Προπονητή.)

Περιπτώσεις:

1. Να αρχίζει ο διορισμός του Προπονητή μετά την 01/01/2023.
2. Να τερματίζονται τα καθήκοντα και οι υποχρεώσεις του Προπονητή κατά την περίοδο από 01/01/2023 μέχρι 31/03/2024.

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Προπονητή Νέων κάτω των
Ονοματεπώνυμο Προπονητή Νέων κάτω των
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας



Ενημερωτική Επιστολή

Προπονητές Κορασίδων & Νεανίδων – Άρθρο 42

Διορισμός Νέου Προπονητή Νέων κάτω των (ηλικία/κατηγορία)

Ημερομηνία:.....

Προς: Τμήμα Κριτηρίων UEFA – Κ.Ο.Π.

Θέμα: Αλλαγή Προπονητή Νέων κάτω των (ηλικία/κατηγορία) – Άρθρο 42 (Μέρος Β)

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι το Διοικητικό Συμβούλιο του/της Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας αποφάσισε στη συνεδρίαση που είχε στις (ημερομηνία)..... να αντικαταστήσει τον πρώην Προπονητή Νέων κάτω των (ηλικία/κατηγορία) κ. (ονοματεπώνυμο) και να διορίσει στην θέση του τον κ. (ονοματεπώνυμο)

Σημειώνουμε ότι ο κ. (ονοματεπώνυμο) ως Προπονητής Νέων κάτω των (ηλικία/κατηγορία) του/της Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας αναλαμβάνει άμεσα τα νέα του καθήκοντα και υποχρεώσεις.

Σας επισυνάπτονται το δίπλωμα ή/και ταυτότητα του προπονητή νέων που κατέχει το UEFA..... και βρίσκεται σε ισχύ μέχρι και σήμερα & το έντυπο TM 06.1 συμπληρωμένο και υπογραμμένο για περισσότερη ενημέρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων του Προπονητή Νέων κάτω των (ηλικία/κατηγορία) **(Επιπρόσθετα, αν υπάρχει να επισυναφθεί η γραπτή συμφωνία εργοδότησης)**

Με εκτίμηση

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Προπονητή Νέων κάτω των
Ονοματεπώνυμο Προπονητή Νέων κάτω των
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας



Συμφωνία Λύσης Συνεργασίας Προπονητή Νέων κάτω των (ηλικία/κατηγορία)....
(Δείγμα)

Ημερομηνία:

Η παρούσα συμφωνία γίνεται σήμερα, (ημερομηνία) μεταξύ του/της:

Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας (από τώρα και στο εξής καλουμένη «ο Εργοδότης»)

ΚΑΙ

του (ονοματεπώνυμο υπαλλήλου), αριθμό ταυτότητας (από τώρα και στο εξής καλουμένη «ο Προπονητής Νέων κάτω των (ηλικία/κατηγορία)») από το άλλο μέρος.

Επειδή μεταξύ των μερών υπεγράφη συμφωνία εργοδότησης ημερομηνίας και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία προγενέστερη της παρούσας (στο εξής «οι Συμφωνίες») **ΚΑΙ**

Επειδή αμφότερα τα μέρη (οι Συμβαλλόμενοι) συμφώνησαν στην παρούσα όπως αμοιβαία λύσουν όλες τις αναφερόμενες Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία βρίσκεται σε ισχύ μεταξύ τους.

ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΛΟΓΟΥΣ ΣΥΜΦΩΝΟΥΝΤΑΙ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:

1. Το προοίμιο της παρούσας αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της.
2. Αμφότερα τα μέρη συμφωνούν ότι οι ανωτέρω Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία μεταξύ των μερών λύεται αμοιβαία και ως εκ τούτου όλες οι ρηθείσες Συμφωνίες και/ή οποιαδήποτε άλλη συμφωνία μεταξύ των μερών παύει να ισχύει από σήμερα.
3. Τα μέρη της παρούσας περαιτέρω συμφωνούν πως σε αντάλλαγμα της αμοιβαίας λύσης των αναφερόμενων Συμφωνιών και/ή οποιαδήποτε άλλης συμφωνίας θα αποποιηθούν οποιοδήποτε απαιτήσεων οικονομικών και/ή άλλων διατηρούν βάσει όλων των μεταξύ τους Συμφωνιών όπως περιγράφεται κατωτέρω.
4. Τα μέρη συμφωνούν πως ο **Εργοδότης** δεν οφείλει στον **Προπονητή Νέων κάτω των (ηλικία/κατηγορία)** το οποιοδήποτε ποσό, υπό μορφή δεδουλευμένων μισθών και/ή υπό μορφή συμφωνημένων πριμς και/ή φιλοδωρημάτων.
5. Τα μέρη συμφωνούν πως ο **Εργοδότης** θα εγκαταλείψει και/ή εγκαταλείπει και αποποιείται από οποιαδήποτε απαίτηση του εναντίον του **Προπονητή Νέων κάτω των** και ο **Προπονητής Νέων κάτω των** αντίστοιχα εγκαταλείπει και αποποιείται από οποιαδήποτε απαίτηση εναντίον του Εργοδότη.
6. Αμφότερα τα μέρη συμφωνούν πως με την παρούσα συμφωνία όλες οι μεταξύ τους διαφορές και/ή απαιτήσεις οριστικά έχουν διευθετηθεί και επιλυθεί.

Υπογραφή Προέδρου
Ονοματεπώνυμο Προέδρου
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας
(Σφραγίδα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας)

Υπογραφή Προπονητών Νέων
Ονοματεπώνυμο Προπονητών Νέων
Όνομα Σωματείου/Ποδοσφαιρικής Εταιρείας

Υπογραφή Γενικού Γραμματέα
Ονοματεπώνυμο Γενικού Γραμματέα

Υπογραφή Μάρτυρα
Ονοματεπώνυμο Μάρτυρα



Coaching Convention



This is to certify that:



has successfully completed the

Cyprus Football Association's Award
UEFA B DIPLOMA

Πρόεδρος



Georgios Moschelliaris

Επίσκοπος Παιδείας



Emmanuel

Technical Director/Coach Education



Stavros Constantinou

Nicosia, 15.12.2015

WE CARE ABOUT FOOTBALL



Coaching Convention



This is to certify that



has successfully completed the

Cyprus Football Association's Award
UEFA C DIPLOMA

President



Chair - Recruitment

Technical Director



Director

Technical Director/Coach Education



Secretary

NICOSIA, 20.06.2016

WE CARE ABOUT FOOTBALL

