

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

Τα προσωπικά δεδομένα προστατεύονται από το Ν2472/1997 και γνωστοποιούνται μόνο στα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.

Η εγγραφή πραγματοποιείται με την συμπλήρωση της αίτησης εγγραφής και την καταβολή του ποσού της ετήσιας συνδρομής των 5€ με μετρητά ή με καταβολή στον τραπεζικό λογαριασμό του Συλλόγου.

Τα παρακάτω στοιχεία είναι απαραίτητα για να γίνει δεκτή η αίτησή σας από το ΔΣ.

Επώνυμο \_\_\_\_\_

Όνομα \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Γέννησης \_\_\_\_\_

### Διεύθυνση Κατοικίας

Οδός \_\_\_\_\_ Αριθμός \_\_\_\_\_

Πόλη \_\_\_\_\_ ΤΚ \_\_\_\_\_

### Στοιχεία Επικοινωνίας

Κινητό τηλέφωνο \_\_\_\_\_

Σταθερό τηλέφωνο \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Αριθμός Μητρώου (Συμπληρώνεται από εμάς) \_\_\_\_\_

### Προς το ΔΣ του Συλλόγου ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΜΜΗΝΟΠΑΥΣΗΣ:

- Έχω λάβει γνώση του καταστατικού του Συλλόγου και επιθυμώ να γίνω μέλος του.
- Παρέχω τη ρητή συγκατάθεση και συνδρομή μου σύμφωνα με τον **General Data Protection Regulation (GDPR)** (EU) 2016/679, για την τήρηση των στοιχείων που αφορούν στο άτομο μου και τα οποία έχω γνωστοποιήσει προσωπικά στον Σύλλογο. Η τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών μου στοιχείων από το Σύλλογο -στα οποία δικαιούμαι να έχω πρόσβαση οποτεδήποτε- γίνεται προς το σκοπό πληροφόρησής μου όσον αφορά την πάθησή μου και εκδηλώσεις του Συλλόγου.

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Υπογραφή: