

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Προς,

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Σωματείου Εργαζομένων στις Ελληνικές Υπεραγορές Σκλαβενίτης
Πανεπιστημίου 59 – 2^{ος} Όροφος – Τ.Κ. 10564 – Αθήνα.

Επώνυμο :

Όνομα :

Όνομα Πατρός :

Διεύθυνση Κατοικίας :

Οδός : Αριθ. : Τ.Κ. :

Πόλη : Νομός :

Εργασία : ☐ HYPER Περιοχή :

☐ SUPER Κωδικός :

☐ MINI Διεύθυνση :

Ημερ. Γέννησης :

Τηλέφωνο Κατοικίας : Κινητό :

e-mail :

Αριθμός Αστ. Ταυτ. / Διαβατηρίου :

Αριθμός Μητρώου Ι.Κ.Α. :

Ειδικότητα :

Ημερομηνία Πρόσληψης :

Ημερομηνία Αίτησης :

Εγγραφή Ευρώ :

Σας παρακαλώ να με γράψετε στα Μητρώα του Σωματείου, ως μέλος αυτού.

Με την παρούσα δηλώνω :

1. ότι αποδέχομαι πλήρως το καταστατικό και τους σκοπούς του Σωματείου και ότι θα εκπληρώνω ανελλιπώς τις οικονομικές και λοιπές υποχρεώσεις μου προς αυτό.
2. ότι έχω λάβει γνώση και συναινώ ρητά στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από το Σωματείο, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 και την ισχύουσα ελληνική νομοθεσία, για σκοπούς που σχετίζονται με τη λειτουργία, τις δραστηριότητες και τις υποχρεώσεις του Σωματείου, όπως η επικοινωνία με τα μέλη, η τήρηση μητρώου, η συμμετοχή σε δράσεις και εκδηλώσεις, και η εκπλήρωση νομικών υποχρεώσεων.

Ο/Η Αιτών

Εγκρίνεται από το Δ.Σ.

Αθήνα / /

Αρ. Πρωτ. :

Για το Δ.Σ.

Η Γεν. Γραμματέας