

ΕΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Ε.Α.Υ.Θ.

ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ 117 Τ.Κ. 54622
ΤΗΛ.: 2310525510 FAX: 2310539900

ΑΡΙΘ. ΕΓΚΡ. ΠΡΩΤ.: 5995/1995

www.eaythes.gr e-mail: eaythes@gmail.com



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΠΡΟΣ ΕΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ Ν. ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ

Α.Γ.Μ.....
ΒΑΘΜΟΣ:.....
ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....
ΗΜ.ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:.....
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:.....
.....
ΥΠΗΡΕΣΙΑ:.....
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....
.....
Τ.Κ.:.....
ΤΗΛ.:.....
E-MAIL:.....

Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση μου για εγγραφή. Δεν έχω παραπεμφθεί σε δίκη με τελεσίδικο Βούλευμα ως κατηγορούμενος για σύσταση, συμμορία και εγκλήματα περί το νόμισμα. Δεν υπόκειμαι σε καμία από τις απαγορεύσεις της παρ. 4 του άρθ. 7 του καταστατικού. Αποδέχομαι το άρθρο 6 του Καταστατικού της Ένωσης. Δεν είμαι εγγεγραμμένος σε άλλη Ένωση στον Νομό Θεσσαλονίκης.

Θεσσαλονίκη.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ

Σύμφωνα με το άρθρο 7 του Καταστατικού γίνεται δεκτή η παρούσα αίτηση, με αριθμό Πρωτ.:.....

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης εγγραφής θεωρείται, ότι παρέχετε τη **ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεση σας για επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων** από τα αρμόδια όργανα της Ένωσης Αστυνομικών Υπαλλήλων Θεσσαλονίκης. Τα δεδομένα αυτά χρησιμοποιούνται αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς που αφορούν την Ένωση, φυλάσσονται δε και προστατεύονται, σύμφωνα με τις προδιαγραφές του Κανονισμού περί Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR). Σε περίπτωση που το επιθυμείτε, μπορείτε να αιτηθείτε τη διαγραφή, την αλλαγή ή τη διόρθωση των προσωπικών σας δεδομένων από το αρχείο της Ένωσης, καθώς και να ασκήσετε οποιοδήποτε άλλο νόμιμο δικαίωμά σας σε σχέση με αυτά, απευθυνόμενος/η στα αρμόδια όργανα της Ένωσης.