

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

ΑΦΜ: ΔΟΥ:

Δ/νση:

.....

.....Τ.Κ.....

Τηλ.:

ΑΝΤΙΔΙΚΟΣ:

.....

Δ/νση:

.....

Τ.Κ.....

Τηλ.:

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΤΕΕ

Πραγματογνώμονας:.....

.....

Ειδικότητα:.....

Δ/νση:

.....

Τ.Κ..... Τηλ.:

ΠΡΟΣ: ΤΕΕ – Π. Τμήμα Κέρκυρας
Δ/νση : Λ. Αλεξάνδρας 13, 491 00
τηλ.: 2661030058, φαξ: 2661047702
email : tee_kerk@tee.gr

Παρακαλώ όπως ορίσετε πραγματογνώμονα
Μηχανικό για να

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Επίσης δηλώνω ότι έλαβα γνώση του Εντύπου
ΟΕ14-01: Όροι διενέργειας
πραγματογνωμοσύνης που καθορίζει το
πλαίσιο διενέργειας των
Πραγματογνωμοσυμών του ΤΚ/ΤΕΕ το οποίο
και αποδέχομαι.

Σημείωση: Εκκρεμεί δικαστική απόφαση

ΝΑΙ ή ΟΧΙ

Ο/Η ΑΙΤ..... ΚΑΙ ΔΗΛ.....

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης, δηλώνω ότι με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την συλλογή, επεξεργασία και φύλαξη όλων των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά, από το ΤΕΕ για τους λόγους που αναφέρονται στην αίτηση αυτή, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων ΕΕ 2016/679 και την εν ισχύ εθνική Νομοθεσία, όπως αυτά εκάστοτε τροποποιούνται.