

ΠΡΟΣ

Α Ι Τ Η Σ Η

Τεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδας

Περιφερειακό Τμήμα Κέρκυρας

Α.Μ. ΤΕΕ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....

Δ/ΝΣΗ

ΠΟΛΗ

Τ . Κ.

ΤΗΛ

E mail.....

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω την πρόθεσή μου για συμμετοχή στην Ομάδα Καλαθοσφαίρισης του Π. Τμήματος.

Επίσης δηλώνω :

☐ Την ανεπιφύλακτη αποδοχή του Κανονισμού του Πανελληνίου Πρωταθλήματος

☐ Την μελλοντική αποδοχή του υπό σύσταση Κανονισμού Εσωτερικής Λειτουργίας, όπως θα εγκριθεί από την Αντιπροσωπεία του Π. Τμήματος.

☐ Είμαι απολύτως υγιής και ότι θα συμμετέχω στις προπονήσεις και στο πρωτάθλημα με δική μου ευθύνη.

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΘΕΜΑ: Αίτηση συμμετοχής στην Ομάδα
Καλαθοσφαίρισης του Π. Τμήματος.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ.....

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.