



Αίτηση Εγγραφής Μέλους

Αξιότιμο Διοικητικό Συμβούλιο
του Istituto Ellenico di Cultura APS
Viale Lazio 20
20135, Μιλάνο

Στοιχεία αιτούμενου

1. Όνομα και Επώνυμο: _____
2. Τόπος Γέννησης: _____
3. Ημερομηνία Γέννησης: _____
4. ΑΦΜ: _____
5. Τόπος Κατοικίας: _____ αριθ. _____
6. Δήμος: _____ ΤΚ: _____ Περιοχή: _____
7. Τηλέφωνο Οικίας: _____ Κινητό: _____
8. Email: _____
9. Επάγγελμα: _____

Ο/ Η κάτωθι υπογεγραμμένος/-η ζητά από το αξιότιμο Διοικητικό Συμβούλιο να κάνει αποδεκτή την αίτησή του για την εγγραφή του ως μέλος του Ινστιτούτου.

Ο/ Η κάτωθι υπογεγραμμένος/-η δηλώνει ότι έχει λάβει γνώση και έχει αποδεχτεί εξ ολοκλήρου το Καταστατικό και τους ενδεχόμενους κανονισμούς και ότι συμφωνεί με τις αποφάσεις των Οργάνων του Ινστιτούτου.

Τόπος _____ Ημερομηνία _____ Υπογραφή _____

Δήλωση συγκατάθεσης για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων

Ο/ Η κάτωθι υπογεγραμμένος/-η _____, ως ενδιαφερόμενος, βάσει του **Ευρωπαϊκού Κανονισμού Ν. 679/2016 (“GDPR”)**

δηλώνει

ότι έχει λάβει γνώση της Πολιτικής Απορρήτου του Ινστιτούτου με βάση τις διατάξεις του άρθρου 13 του GDPR και την αποδέχεται.

Τόπος _____ Ημερομηνία _____ Υπογραφή _____