ΕΝΩΣΗ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΝΟΤΙΟΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
Βορ. Ηπείρου 50, Τ.Κ. 165 62 Γλυφάδα
ΤΗΛ.210-9620840 FAX 210-9692996
Email : eaynaattikis@gmail.com
www.eaynaa.gr

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Α.Γ.Μ.Σ.:

ΒΑΘΜΟΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ:

ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

ΝΟΜΟΣ:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΟΝΟΜΑΣΙΑΣ: / / .

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΟΔΟΣ : ΑΡ:

ΔΗΜΟΣ: .

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ:

ΠΕΡΙΟΧΗ:

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ:

E-MAIL: .

ΜΗΝΙΑΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗ: **4 €**

ΠΡΟΣ
Το Διοικητικό Συμβούλιο της ΕΝΩΣΗΣ
ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
ΝΟΤΙΟΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Συνάδελφοι,

Παρακαλώ να με εγγράψετε στα μητρώα σας ως μέλος της Ένωσής σας.

Δηλώνω ότι αποδέχομαι το καταστατικό και τους σκοπούς της Ένωσης, ότι θα είμαι συνεπής στις υποχρεώσεις μου, και δεν είμαι μέλος άλλου επαγγελματικού σωματείου.

Με την παρούσα δηλώνω επίσης ότι συναινώ και παρέχω την ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου στην Ε.ΑΣ.Υ. Ν/Α Αττικής – σύμφωνα με την ΟΔΓ 680/2016 της Ε.Ε.– για επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για την επίτευξη των νόμιμων καταστατικών σκοπών της.

ΓΛΥΦΑΔΑ, **……../……../ 202....**

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ