

Email: espeait@pomens.gr

(ΠΡΟΣΟΧΗ! Τα γράμματα θα είναι σε
μικρή γραφή και τονισμένα)

ΑΙΤΗΣΗ

*ΒΑΘΜΟΣ _____

*ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ _____

*ΑΜ _____

*ΕΠΩΝΥΜΟ _____

*ΟΝΟΜΑ _____

*ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ _____

*ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ _____

*ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ _____

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ _____

*ΔΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ _____

ΤΚ _____

ΔΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ _____

ΤΚ _____

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ _____

*ΥΠΗΡΕΣΙΑ _____

ΤΗΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ _____

*ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. _____

*E-Mail _____

*ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ _____

*ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ _____

_____γαμος.

Τέκνα _____

ΘΕΜΑ : Περί εγγραφής μου στην Ένωση Στρατιωτικών
Περιφερειακής Ενότητας Αιτωλοακαρνανίας.

Ημερομηνία _____

Χρονολογία Αφίξεως _____

Αριθμ. πρωτοκόλλου _____

Με την παρούσα αίτησή μου σας γνωρίζω ότι, αφού έλαβα γνώση του καταστατικού, επιθυμώ να με γράψετε ως μέλος στην Ένωση Στρατιωτικών Περιφερειακής Ενότητας Αιτωλο-ακαρνανίας, δίνοντας τη συγκατάθεσή μου για τη νόμιμη επεξεργασία των έναντι αναγραφομένων δεδομένων, σύμφωνα με το Ν. 2472/97 και μόνο για στατιστικούς λόγους. Επίσης, δηλώνω ότι όταν επέλθει μεταβολή των έναντι αναγραφομένων στοιχείων μου θα ενημερώσω, το συντομότερο δυνατό και με το προσφορότερο μέσο την Ένωση, αποδέχομαι δε ανεπιφύλακτα οποιοδήποτε έγγραφο με αφορά να μου κοινοποιείται με ηλεκτρονική αλληλογραφία.

Ο/Η
Αιτών/Αιτούσα

Σημείωση: Τα πεδία με αστερίσκο (*) είναι υποχρεωτικά