



Αίτηση Εγγραφής Μέλους

(Συμπληρώνετε με κεφαλαία γράμματα - επισυνάπτετε απαραίτητα αντίγραφο πτυχίου)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΟΙΚΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ:

ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΠΕΡΙΟΧΗ:

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:

ΕΠΑΡΧΙΑ:

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ:

ΕΚΛΟΓΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ:

EMAIL:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ:

ΘΕΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ-ΠΤΥΧΙΟ:

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ:

ΤΟΠΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:

Ο/Η πιο κάτω υπογεγραμμένος/η με την παρούσα υποβάλλω αίτηση προς έγκριση και επιθυμώ όπως εγγραφώ μέλος της Οργάνωσης Νέων Επιστημόνων του Δημοκρατικού Συναγερμού (Ο.Ν.Ε). Δηλώνω υπεύθυνα ότι αποδέχομαι τις αρχές και ασπάζομαι τους σκοπούς και επιδιώξεις της Ο.Ν.Ε. και αναλαμβάνω την υποχρέωση να σέβομαι το Καταστατικό της και τις αποφάσεις της Ηγεσίας της.

Περαιτέρω δηλώνω ότι παρέχω την συγκατάθεση μου για την συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και των ευαίσθητων δεδομένων που παρέχονται στην παρούσα αίτηση δυνάμει του σχετικού Νόμου (Ν.138(Ι)/2001 όπως έχει τροποποιηθεί, (Άρθρα 5 και 6)) για αποκλειστική χρήση αυτών από την Ο.Ν.Ε. και/ή τον Δ.Η.ΣΥ).

Υπογραφή (ολογράφως):

Ημερομηνία:

ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ:

Εγκρίνεται

Απορρίπτεται

Παραλαβής Αίτησης: / /

Ημ/νία Απόφασης: / /

Αρ. Μητρώου:

Σφραγίδα-Υπογραφή: