



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ Ε.Δ.Α.Π. ΑΓ. ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ – ΚΑΜΑΤΕΡΟΥ

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ 2024 – 2025 ΧΕΙΜΕΡΙΝΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΔΙΑΛΕΞΕΩΝ

Όνομα		Επώνυμο					
Όνομα & Επώνυμο Πατρός							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας				Έτος Γέννησης			
Τόπος Κατοικίας		Οδός		Αριθ.		Τ.Κ.	
Τηλ. (ΚΙΝΗΤΟ)			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΠΟΥΔΩΝ:

1. Απόφοιτος Γυμνασίου – Λυκείου
2. Πτυχιούχος Α.Ε.Ι. – Τ.Ε.Ι.
3. Κάτοχος Μεταπτυχιακού - Διδακτορικού

Όροι Χρήσης Προσωπικών Δεδομένων:

Σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και της Οδηγίας 95/46/ΕΚ για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των δεδομένων μου που έχουν δηλωθεί στην παρούσα αίτηση. Γνωρίζω το δικαίωμα πρόσβασής μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή.

Ημερομηνία: ____ / ____ /20__

Ο-Η Δηλών/ούσα