|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ**  **ΤΡΙΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ Ν. ΑΧΑΙΑΣ** | |  | |  | |
| ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 1988 | |  | ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ : ………….. | |
| ΠΑΜΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΙΑΚΟ ΣΤΑΔΙΟ  ΠΑΤΡΩΝ ΚΛΑΟΥΣ 93 |  | |  | |
| Τηλ. & Φαξ 2610644184 ΑΦΜ 999020750  https://triteknoipatras.gr/ |  | |  | |
| email : triteknoi\_patra@yahoo.gr |  | |  | |

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η ……………………………………………..

Ημερ. Γενν. …/.…/……. Επάγγελμα ……………………………..

Δ/νση κατοικίας ………………………………… Τ.Κ …………...

Δήμος / Περιοχή …………………………………..

Α.Φ.Μ ………………… Α.Δ.Τ ……………..

Τηλ. Οικίας ……………………

Τηλ. Κινητό …………………………….

Email ……………………………………………..

Ονοματεπώνυμο Συζύγου

………………………………………………… Α.Δ.Τ ……………….

Ονοματεπώνυμο 1ου Τέκνου

…………………………………………………

Ονοματεπώνυμο 2ου Τέκνου

…………………………………………………

Ονοματεπώνυμο 3ου Τέκνου

…………………………………………………

Παρακαλώ την εγγραφή μου σαν μέλος του Πανελλήνιου Συνδέσμου Γονέων Τριών Παιδιών Νομού Αχαΐας, αποδεχόμενος τους όρους του καταστατικού.

Σας προσκομίζω

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ,
2. Φωτογραφίες προσώπων των μελών της οικογένειας μου (για έκδοση καρτών)
3. Φωτοαντίγραφα ταυτοτήτων των γονέων
4. Ετήσια Συνδρομή 15 ΕΥΡΩ .
5. Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν είμαι γραμμένος σε άλλο Σύλλογο Τριτέκνων

ΗΜΕΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ …./…../……. Ο/Η Αιτ…….

…......………………………….

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

Ονοματεπώνυμο ………………………………………………………………

Α.Μ Μέλους …………………………………………………….

Ο/Η υπογράφων/ουσα δηλώνω ότι :

1. Ενημερώθηκα από τον Υπεύθυνο του Συλλόγου , και παρέχω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεση μου για την εκ μέρους της ανωτέρω συλλογή , τήρηση σε ( ηλεκτρονικό ή μη ) αρχείο και επεξεργασία σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.2472/1997 , όπως ισχύει αλλά και του νέου Ευρωπαϊκού Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων ( ΕΕ ) 2016/679 , των προσωπικών δεδομένων ( ευαίσθητων ή μη ), τα οποία έχουν γνωστοποιηθεί από εμένα ή οποιαδήποτε πηγή και έχουν υποβληθεί και συλλεχθεί από τον Πανελλήνιο Σύνδεσμο Γονέων Τριών Παιδιών Ν. Αχαΐας και της Ομοσπονδίας ΟΠΟΤΤΕ για τον σκοπό της εγγραφής μου στον σύλλογο και στην Ομοσπονδία αντίστοιχα όσο και των μελών της οικογένειας μου ( σύζυγος , τέκνα ).
2. Έχω ενημερωθεί πλήρως σχετικά με τα κατωτέρω , δηλώνω και αναγνωρίζω τα ακόλουθα :

Α. Αποδέκτες

Πρόσβαση και επεξεργασία στα δεδομένα των ανωτέρων αρχείων που παρέχονται από τα μέλη θα έχουν μόνο ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Γονέων Τριών Παιδιών Ν. Αχαΐας και η Ομοσπονδία ΟΠΟΤΤΕ .

Β. Δικαιώματα Υποκειμένων

Κάθε υποκείμενο δεδομένων έχει , σύμφωνα με τον Ν.2472/1997 και τον Κανονισμό Ε.Ε δικαίωμα πρόσβασης στα παραπάνω αρχεία και δικαίωμα αντίρρησης , που ασκούνται με αίτηση που υποβάλλεται στον Σύλλογο .

Έχοντας κατά τα ανωτέρω ενημερωθεί , συναινώ ανεπιφύλακτα :

* Στην πρόσβαση , διαχείριση και επεξεργασία από τον Πανελλήνιο Σύνδεσμο Γονέων Τριών Παιδιών Ν. Αχαΐας και την Ομοσπονδία ΟΠΟΤΤΕ στα δεδομένα μου , που είναι καταχωρημένα στο αρχείο τους.
* Ανάκληση της ως άνω συγκατάθεσης μπορεί να γίνει οποτεδήποτε μόνο με έγγραφο που υποβάλλεται στον οικείο σύλλογο Τριτέκνων και ισχύει για το μέλλον.

**ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΟΡΘΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Σύμφωνα με αυτόν τον κανονισμό, μπορούμε να χρησιμοποιήσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα (**ονοματεπώνυμο και διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου**) μόνο με τη συγκατάθεσή σας.  
Ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Γονέων Τριών Παιδιών Ν. Αχαΐας  χρησιμοποιούν τα παραπάνω δεδομένα σας για ενημέρωση ή και πρόσκλησή σας σε δραστηριότητές μας. Αν επιθυμείτε την συνέχιση της επικοινωνίας μας , παρακαλούμε συμπληρώστε την σχετική φόρμα

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου\* ………………………………………………@……………………….

Όνομα \* …………………………………………………….

Επώνυμο\* ……………………………………………………………………….

Αριθμός Σταθερού Τηλεφώνου …………………………………………..

Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου\* ( και για την αποστολή SMS ) ………………………………………………

Διεύθυνση ……………………………………………………………………………Τ.Κ ………..

Αν συναινείτε να χρησιμοποιούμε τα παραπάνω για την επικοινωνία ,και να λαμβάνετε ενημέρωση με email και με SMS για την δραστηριότητα του Συλλόγου μας, βάλτε τικ στο παρακάτω κουτάκι

Δέχομαι να διατηρούνται τα στοιχεία που συμπλήρωσα στην βάση δεδομένων

του Πανελλήνιου Συνδέσμου Γονέων Τριών Παιδιών

και να χρησιμοποιηθούν για τον σκοπό που περιγράφεται παραπάνω .

Διατηρείτε το δικαίωμα σας να αποσύρετε την συγκατάθεση σας οποιαδήποτε στιγμή στο μέλλον με αποστολή email στο [triteknoi\_patra@yahoo.gr](mailto:triteknoi_patra@yahoo.gr) ή εγγράφως

Ημερομηνία ….../ …../ ……… Ο ΔΗΛΏΝ ……………………………

**Α.Μ ΜΕΛΟΥΣ ……………….**