

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ

Προς το Τεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδας

Τμήμα Μητρώου

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΕΕ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ.....

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ.....

Δ/ΝΣΗ.....

ΠΟΛΗ.....

Τ.Κ.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: Σταθερό.....

Κινητό.....

E mail:.....

Ημερομηνία Γέννησης :

ΘΕΜΑ : Διαγραφή από το Μητρώο
Τακτικών Μελών του ΤΕΕ, για
λόγους

.....

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

Υποβάλλω δήλωση **παύσης** άσκησης του επαγγέλματος
του Μηχανικού και παρακαλώ να με διαγράψετε από το
Μητρώο των Τακτικών Μελών του Τ.Ε.Ε.

Επισυνάπτεται σχετικό έγγραφο της Δ/νσης Τεχνικών
Έργων της αρμόδιας Περιφέρειας.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογράφ γνωρίζοντας τις
συνέπειες του Νόμου, δηλώνω υπεύθυνα ότι **παύω** να
ασκώ το επάγγελμα του Μηχανικού και ότι **δεν κατέχω**
καμία Δημόσια, Δημοτική, Κοινοτική, Ν.Π.Δ.Δ.
ή Ιδιωτική θέση Μηχανικού.

Επιπλέον προσκομίζω στοιχεία που αποδεικνύουν
το λόγο της αιτούμενης διαγραφής.

-
-
-
-
-
-

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης, δηλώνω ότι με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την συλλογή, επεξεργασία και φύλαξη όλων των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά, από το ΤΕΕ για τους λόγους που αναφέρονται στην αίτηση αυτή, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων ΕΕ 2016/679 και την εν ισχύ εθνική Νομοθεσία, όπως αυτά εκάστοτε τροποποιούνται.