

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ**  
για συμμετοχή  
στον κατάλογο εισηγητών  
του Πειθαρχικού Συμβουλίου  
του Τ.Ε.Ε. Τμήματος Ανατολικής Στερεάς



**Οι αιτήσεις υποβάλλονται μέχρι 8 – 7 – 2020**  
στο fax: 2231027026 ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [tee\\_lamia@tee.gr](mailto:tee_lamia@tee.gr)

Αριθμός Μητρώου Τ.Ε.Ε. :
Επώνυμο :
Όνομα :
Πατρώνυμο :
Ειδικότητα :
Χρόνος κτήσεως διπλώματος : (Σε περίπτωση δύο ειδικοτήτων να αναγράψετε και τις δύο με τα αντίστοιχα έτη κτήσεως διπλώματος)
Μεταπτυχιακές Σπουδές :

Ελεύθερος Επαγγελματίας :  Ιδιωτικός Υπάλληλος :  Δημόσιος Υπάλληλος :   
(Συμπληρώστε κατά περίπτωση τις λέξεις ΝΑΙ ή ΟΧΙ)

### **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ & ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

Οδός :	Αριθμός :
Πόλη :	Τ.Κ. :
Κινητό :	Σταθερό :
E-mail : (Υποχρεωτικό πεδίο)	

**Επιθυμώ να περιληφθώ στον κατάλογο εισηγητών του Πειθαρχικού Συμβουλίου:**  **ΝΑΙ**  
(Απαιτείται δεκαετή (10ετή) προϋπηρεσία από τον χρόνο κτήσης της αδείας ασκήσεως επαγγέλματος)

..... 20..

**Ο/Η Αιτ.....**

**(Υπογραφή)**

### **ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ**

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης, δηλώνω ότι με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου, συμφωνώ, συναινών και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την συλλογή, επεξεργασία και φύλαξη όλων των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση 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.