



Επιστημονικό Συνέδριο Συλλόγου Αισθητικών Κύπρου

21-22 Οκτωβρίου 2018

Συνεδριακό Κέντρο ΦΙΛΟΞΕΝΙΑ, Λευκωσία

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όνομα Μέλους:

Διεύθυνση:

Τ.Τ. Πόλη:

Τηλ.: Αρ. Μητρώου:

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή:

Παρακαλώ όπως αποστείλετε τη ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ στη Γραμματεία του Συλλόγου στην Άννα Τσαγγάρη στο email: annac@ccci.org.cy ή στο φαξ 22667593

Το κόστος συμμετοχής είναι 25[€] το άτομο και παρακαλούμε μαζί με τη ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ να αποστέλλεται επιταγή ή απόδειξη του εμβάσματος. (Αρ. Λογαριασμού Τράπεζα Κύπρου 0194-12-006537 Ελληνική Τράπεζα 121-01-013924-01)

«Εγώ ο/η πιο πάνω αναφερόμενος/η, δηλώνω ότι είμαι άνω των 18 ετών. Εξουσιοδοτώ το ΣΥΛΛΟΓΟ ΑΙΣΘΗΤΙΚΩΝ ΚΥΠΡΟΥ να χρησιμοποιεί τα πιο πάνω προσωπικά δεδομένα με σκοπό την συμμετοχή μου στο Επιστημονικό Συνέδριο του Συλλόγου Αισθητικών Κύπρου και για όσο διάστημα κρίνει ο ΣΥΛΛΟΓΟΣ ότι η αποστολή παρόμοιου ενημερωτικού υλικού είναι αναγκαία. Γνωρίζω επίσης το δικαίωμα μου σύμφωνα με το κανονισμό προστασίας δεδομένων ΕΕ/2016/679 ότι μπορώ να αποσύρω την εξουσιοδότηση, ή και να έχω πρόσβαση για να διορθώσω τα προσωπικά μου δεδομένα οποιαδήποτε στιγμή με γραπτή αίτησή μου προς το ΣΥΛΛΟΓΟ».

*** Αυστηρά μόνο για Μέλη του ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΙΣΘΗΤΙΚΩΝ ΚΥΠΡΟΥ**