



# ΕΝΩΣΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ (156/30.6.95 Απόφαση Πολυμελούς Πρωτοδικείου Πολυγύρου)

Τηλ. & Fax 2371024.503 email : [info@enastyhal.gr](mailto:info@enastyhal.gr) – Χ.ΤΡΙΚΟΥΠΗ 41 Τ.Κ. 63100 – ΠΟΛΥΓΥΡΟΣ

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

....., ...../...../201...  
(τόπος) (ημερομηνία)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ :

Π Ρ Ο Σ

Την Ένωση Αστυνομικών Υπαλλήλων  
Χ α λ κ ι δ ι κ ή ς

Α.Γ.Μ.Σ. : .....

Βαθμός : .....

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....

Όνομα : .....

Πατρώνυμο : .....

Μητρώνυμο : .....

Ημ/νία γεννήσεως : .....

Δ/νση κατοικίας : .....

Τηλέφωνο : .....

Υπηρεσία : .....

Ημ/νία κατάταξης : .....

email : .....

Παρακαλώ όπως με εγγράψετε ως μέλος της Ένωσης Αστυνομικών Υπαλλήλων Χαλκιδικής, του καταστατικού της οποίας έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι.

Με την παρούσα σας γνωρίζω ότι αποδέχομαι :

α) Το δικαίωμα εγγραφής, η συνδρομή και οι λοιπές οικονομικές υποχρεώσεις μου να κρατούνται απευθείας από τη μισθοδοσία μου.

β) Να σας ενημερώσω για τις υπηρεσιακές μεταβολές και μεταβολή της διεύθυνσης κατοικίας και επικοινωνίας μου.

γ) Να τηρούν η Ένωση και η Π.Ο.ΑΣ.Υ. μητρώα μελών με τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση και τους εξουσιοδοτώ για την προστασία των προσωπικών μου δεδομένων, όσον αφορά τη χρήση τους για τους σκοπούς της Ένωσης.

δ) Να επικοινωνούν μαζί μου η Ένωση και η Π.Ο.ΑΣ.Υ. με οποιονδήποτε από τους αναφερόμενους στην παρούσα τρόπους επικοινωνίας.

Ο/Η Αιτών/ουσα

Σημείωση: Η παρούσα αίτηση παραδίδεται ιδιοχείρως στα γραφεία της Ένωσής μας ή αποστέλλεται με fax στο 2371024503 ή email στο [info@enastyhal.gr](mailto:info@enastyhal.gr)