

ΑΙΤΗΣΗ

Π ρ ο ς

Τον Δικηγορικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης

Θεσσαλονίκη

Έχω την τιμή να σας παρακαλέσω να με εγγράψετε στο βιβλίο ασκουμένων του Δικηγορικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης με βάση τα δικαιολογητικά, τα οποία υποβάλλω:

- 1) Αντίγραφο Πτυχίου ή βεβαίωση περάτωσης σπουδών
- 2) Βεβαίωση δικηγόρου (έντυπο στο site του ΔΣΘ)
- 3) Υπεύθυνη δήλωσή μου (έντυπο στο γρ. 3)
- 4) 2 φωτογραφίες
- 5) Φωτοτυπία της Αστυνομικής ταυτότητας ή Πιστοποιητικό γέννησης
- 6) Παράβολο Δ.Σ.Θ.
- 7) Αναδρομικά από:

.....
Πτυχιούχου Νομικής

Για την εγγραφή τ..... ως
ασκουμέν.....

Θεσσαλονίκη

Εγγράφεται

Θεσσαλονίκη
Ο Πρόεδρος

Με τιμή

..... αιτ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ ΣΥΖΥΓΟΥ:

ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

Τ.Κ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ:

ΔΗΜΟΤΗΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Φ.Μ.:

Κατάθεση εγγράφων στο γρ. 3 και στο γραφείο 8 (Πρωτόκολλο)

Θεσσαλονίκη

..... Δηλ.....

Ενημέρωση για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων

Ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η δηλώνω ότι ενημερώθηκα σχετικά με την επεξεργασία των παραπάνω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον Δικηγορικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης (εφεξής: Σύλλογος), ο οποίος είναι ο υπεύθυνος επεξεργασίας κατά το νόμο (Γενικός Κανονισμός ΕΕ 2016/679) και έχει την έδρα του στη Θεσσαλονίκη, οδός 26ης Οκτωβρίου 5, Τ.Κ. 546 26, 4ος όροφος, ΔΙΚΑΣΤΙΚΟ ΜΕΓΑΡΟ, Τηλ. Κέντρο: 2310 500860, e-mail: dsthe@otenet.gr. Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν για την παρούσα αίτηση και δεν πρόκειται να διαβιβαστούν σε τρίτους. Τα δεδομένα διατηρούνται από το Σύλλογο για όσο διάστημα απαιτείται κατά το νόμο και αρχειοθετούνται, λαμβάνονται δε τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα προστασίας τους, σύμφωνα με το νόμο.

Έλαβα γνώση ότι η παροχή δεδομένων είναι απαραίτητη, σύμφωνα με τον Κώδικα Δικηγόρων, για την παρούσα αίτηση και ότι αν δεν τα παρέχω δεν θα είναι δυνατή η ολοκλήρωση των απαραίτητων διαδικασιών για την εγγραφή μου στο βιβλίο ασκουμένων του Συλλόγου. Έλαβα γνώση του δικαιώματος υποβολής αιτήματος στον υπεύθυνο επεξεργασίας για πρόσβαση, και διόρθωση ή διαγραφή ή περιορισμό επεξεργασίας των δεδομένων που με αφορούν και το δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία καθώς και το δικαίωμα στη φορητότητά τους. Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με την αποστολή επιστολής στην ως άνω διεύθυνση, είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση ηλ. ταχυδρομείου: dsthe@otenet.gr. Επίσης, έλαβα γνώση ότι για τυχόν καταγγελία έχω το δικαίωμα να απευθυνθώ στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Δνση: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε σε ηλεκτρονική μορφή (www.dpa.gr).

Θεσσαλονίκη/...../.....

Ο / Η Αιτ.....