



## ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΛΟΥΣ

### ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ (ΕΕ) 2016/679 ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΪ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων  
προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών  
και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία  
Δεδομένων) ημερ. 27ης Απριλίου 2016

ΟΝΟΜΑ: .....

ΠΕΡΙΟΧΗ: ..... ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....

ΠΛΗΡΩΜΗ: ..... :  
€20.00

---

#### ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ.

Διεύθυνση:.....

.....

Τηλέφωνα: Σπιτιού .....Δουλειάς.....

Κινητό ..... Φαξ .....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:.....

Επάγγελμα\*: .....

\*Για ειδικούς: Αν θέλετε να είστε εγγεγραμμένη στον επαγγελματικό μας κατάλογο στην ιστοσελίδα ΔΕΠ-Υ Κύπρου παρακαλώ επικοινωνείτε μαζί μας για περισσότερες πληροφορίες.

Λόγοι που θέλετε να γραφτείτε στο σύνδεσμο:.....

.....

Από πού ακούσατε για το σύνδεσμο:.....

.....

**Πόσα παιδιά με ΔΕΠ-Υ φροντίζετε;.....**

**Έχετε και άλλα παιδιά; Αν ναι, πόσα;.....**

- Συγκατατίθεμαι όπως τα πιο πάνω προσωπικά μου δεδομένα (personal data) χρησιμοποιούνται σύμφωνα με τις πρόνοιες του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 και γίνεται η επεξεργασία τους για τους σκοπούς του Οργανισμού. **ΝΑΙ/ΟΧΙ**
- Διαβεβαιώνεται ότι η χρήση των προσωπικών σας δεδομένων (personal data) θα γίνεται αποκλειστικά μόνο για τους σκοπούς λειτουργίας του Οργανισμού σύμφωνα με τις πρόνοιες του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679.

.....  
**Υπογραφή**

**Ημερ.....**

Για επίσημη χρήση: Questionnaire ..... Prof. Form ..... DIF ..... Other .....