

(ΠΡΟΣΟΧΗ! Παρακαλούμε συμπληρώστε την παρούσα φόρμα  
ώστε η αναγραφή των γραμμάτων να είναι με ευανάγνωστη  
μικρή γραφή και τονισμένη).

## ΑΙΤΗΣΗ

\* ΒΑΘΜΟΣ \_\_\_\_\_

\* ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ \_\_\_\_\_

\* ΑΜ \_\_\_\_\_

\* ΕΠΩΝΥΜΟ \_\_\_\_\_

\* ΟΝΟΜΑ \_\_\_\_\_

\* ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ \_\_\_\_\_

\* ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ \_\_\_\_\_

\* ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ \_\_\_\_\_

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ \_\_\_\_\_

\* ΔΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ \_\_\_\_\_

Τ.Κ. \_\_\_\_\_

ΔΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ \_\_\_\_\_

Τ.Κ. \_\_\_\_\_

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ \_\_\_\_\_

\* ΜΟΝΑΔΑ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ  
ΕΓΓΡΑΦΗΣ \_\_\_\_\_

ΤΗΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ \_\_\_\_\_

\* ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. \_\_\_\_\_

\* E-Mail \_\_\_\_\_

\* Facebook \_\_\_\_\_

\* ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ \_\_\_\_\_

\* ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ \_\_\_\_\_

\* ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ

ΥΓΕΙΑΣ \_\_\_\_\_

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (ΑΦΜ) \_\_\_\_\_

Άγαμος \_\_\_\_\_ Έγγαμος \_\_\_\_\_ Άλλο \_\_\_\_\_

Τέκνα \_\_\_\_\_

ΠΡΟΣ : Ε.Σ.ΠΕ.Ε.Σ

ΘΕΜΑ : Περί Εγγραφής μου στην Ένωση Στρατιωτικών  
Περιφερειακής Ενότητας Σερρών

Τόπος, \_\_\_\_\_ Ημερομηνία, \_\_\_\_\_

Σημείωση 1: Τα πεδία με αστερίσκο (\*) είναι υποχρεωτικά.

Σημείωση 2: Η επικοινωνία σας με την Ε.Σ.ΠΕ.Σ. δύναται να πραγματοποιηθεί επίσημα διαμέσου του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) [e.s.pe.e.s.2016@gmail.com](mailto:e.s.pe.e.s.2016@gmail.com) της Ε.Σ.ΠΕ.Ε.Σ.

-Ο-

-Ο-

-Ο-

ΠΡΟΕΔΡΟΣ<sup>1</sup>

ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ<sup>1</sup>

ΕΝΕΡΓΗΣΑΣ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ

Ε.Σ.ΠΕ.Ε.Σ.

Χρονολογία Αφίξεως \_\_\_\_\_

Αριθμ. Πρωτοκόλλου \_\_\_\_\_

Με την παρούσα αίτησή μου σας γνωρίζω ότι, έλαβα γνώση του καταστατικού της Ένωσης Στρατιωτικών Περιφερειακής Ενότητας Σερρών και ανεπιφύλακτα αποδέχομαι το περιεχόμενό του καθώς και του Ν.1264/1982, όπως τροποποιείται και ισχύει κάθε φορά, και επιθυμώ να εγγραφώ ως μέλος της ανωτέρω Ένωσης, δίνοντας τη συγκατάθεσή μου για τη νόμιμη επεξεργασία των έναντι αναγραφόμενων δεδομένων, σύμφωνα με το Ν. 2472/97 «προστασία του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» και μόνο για στατιστικούς λόγους. Ακόμη, συμφωνώ ανεπιφύλακτα η Ε.Σ.ΠΕ.Ε.Σ. να διαθέτει στοιχεία μου για έκδοση της Κάρτας Μέλους Ε.Σ.ΠΕ.Ε.Σ.

Επίσης, δηλώνω ρητώς ότι όταν επέλθει μεταβολή των έναντι αναγραφόμενων στοιχείων μου και κυρίως προϋποθέσεων διαγραφής που προβλέπει το καταστατικό και ο σχετικός νόμος, θα ενημερώσω την Ένωση, το συντομότερο δυνατό και με το προσφορότερο μέσο.

Αποδέχομαι δε ανεπιφύλακτα οποιοδήποτε έγγραφο με αφορά ή κρίνει απαραίτητο η Ένωση ότι απαιτείται η πληροφόρησή μου, να μου κοινοποιείται με ηλεκτρονική αλληλογραφία ή με οποιοδήποτε πρόσφορο μέσο.

Επιπρόσθετα, δηλώνω ότι τυγχάνω εν ενεργεία στρατιωτικός και υπηρετώ σε Μονάδα που εδρεύει στα γεωγραφικά όρια της Περιφερειακής Ενότητας Σερρών (Ν.1264/1982, άρθρο 30Γ, παρ. 4).

Επίσης με την παρούσα αίτησή μου δηλώνω κατηγορηματικά ότι δεν αποτελώ μέλος οιασδήποτε σωματείου Περιφέρειας ή της Περιφερειακής Ενότητας στην οποία εδρεύει η Μονάδα μου (Ν.1264/1982, άρθρο 30Γ, παράγραφος 5).5τρσ

Ακόμη, δηλώνω ρητά ότι γνωρίζω την υποχρέωσή μου για οικονομική συνδρομή ως μέλος του πρωτοβάθμιου σωματείου (Ε.Σ.ΠΕ.Ε.Σ) για την οποία εκφράζω ρητά τη θετική μου δήλωση, το ύψος της οποίας καθορίζεται με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Ομοσπονδίας, με παρακράτηση από τη μισθοδοσία μου μέσω του οικείου οικονομικού μισθοδοτικού φορέα (ΓΕΣ/ΟΛΚΕΣ) (Ν.1264/1982, άρθρο 30Γ, παράγραφος 12 & άρθρο 6, παρ.2).

Τέλος, δηλώνω ότι γνωρίζω ότι σύμφωνα με το νόμο (άρθρο 87 ΑΚ και άρθρο 30Γ Ν.1264/1982) και το Καταστατικό (παρ.3 του άρθρου 8) τα οικονομικά αποτελέσματα της παραίτησης ισχύουν μέχρι τη λήξη του έτους.

Σε κάθε περίπτωση γνωρίζω ότι τα Τακτικά Μέλη διαγράφονται από το Σωματείο κατά τις προβλέψεις του άρθρου 6§1 και άρθρο 8§3.

Η παρούσα αίτηση υπέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του Ν.1599/1986, άρθρο 8, §4.

Ο/Η

Αιτών/Αιτούσα

