

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΛΛΗΝΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ ΒΙΕΝΝΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

Όνομα:

Επώνυμο:

Ημερ. γέννησης:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Τηλέφωνο:

Ηλεκτρονική διεύθυνση*:

Όνομα στο facebook:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ Ή ΣΠΟΥΔΕΣ:

UNI INSIDER

Σε περίπτωση που κάποιος ενδιαφερόμενος ή νέος φοιτητής του ιδίου τμήματος με εμένα,
απευθυνθεί στο σύλλογο για πληροφορίες όσον αφορά τις σπουδές, επιτρέπω στο ΣΕΦΕΒ
να του προωθήσει τα στοιχεία επικοινωνίας μου:

Συμφωνώ

Δε συμφωνώ

*: Η γνωστοποίηση της ηλεκτρονικής διεύθυνσης απαιτείται αποκλειστικά για την ολοκληρωμένη συμπλήρωση των στοιχείων και για την αποστολή ενημερωτικού υλικού (newsletter).

Τα προσωπικά στοιχεία και τα δεδομένα δεν κοινοποιούνται και δεν μεταβιβάζονται σε τρίτους, πέραν των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου του Συλλόγου.

Δήλωση Συγκατάθεσης: Με την υπογραφή μου δηλώνω ρητά και χωρίς επιφύλαξη τη συγκατάθεσή μου για την συλλογή, φύλαξη και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων για τους σκοπούς του Συλλόγου Ελλήνων Φοιτητών και Επιστημόνων Βιέννης, σύμφωνα με και όπως προβλέπεται από τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR).

Ημερομηνία.:/...../.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ

.....