

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΝΕΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

Ημερομηνία:

Όνοματεπώνυμο:

Επάγγελμα:

Τηλέφωνο:

E-mail:

Συμφωνώ με τους όρους του καταστατικού,  
δηλώνω ανεπιφύλακτα την αποδοχή τους  
και δεσμεύομαι για την αποστολή τριών δειγμάτων φωνής.

Για λόγους συμμόρφωσης με την υπάρχουσα νομοθεσία  
περί προστασίας προσωπικών δεδομένων (GDPR),  
τα μέλη υποχρεούνται να δώσουν τη συγκατάθεσή τους  
ώστε να παραμείνουν αναρτημένα όλα τα προσωπικά τους στοιχεία  
στη σελίδα του ΣΕΔΙΚΕ.

Υπογραφή