

ΑΙΤΗΣΗ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ
ΔΗΛΩΣΗ

Επώνυμο.....

Όνομα.....

Πατρώνυμο

Έτος γεννήσεως

Κάτοικος

Δημότης.....

Επάγγελμα.....

Αριθ. Ταυτότητας.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας.....

Email:

Ορεστιάδα, / /2023

ΠΡΟΣ

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΝΕΩΝ

ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ

Θέμα: Συμμετοχή στην κλήρωση για το
Δημοτικό Συμβούλιο Νέων Ορεστιάδας

Σας παρακαλώ να δεχθείτε την συμμετοχή μου
στην κλήρωση για τη δημιουργία Συμβουλίου
Νέων Ορεστιάδας.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι πληρώ τα ηλικιακά
κριτήρια, είμαι μόνιμος κάτοικος του Δήμου
Ορεστιάδας και δίνω την ελεύθερη,
συγκεκριμένη, ρητή και με πλήρη επίγνωση
συγκατάθεση μου στον Δήμο Ορεστιάδας, να
συλλέγει, φυλάσσει και επεξεργάζεται τα ως
άνω δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με
αφορούν, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό
Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 και την
εκάστοτε εν ισχύ εθνική Νομοθεσία.

Υπογραφή

(Ονοματεπώνυμο)

.....