



ΑΒΜ: ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜΑ.....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....
ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ.....
E-MAIL

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ
Δίνω τη συγκατάθεσή μου για τη χρήση των παραπάνω στοιχείων που αναφέρονται στο έντυπο ώστε να γίνεται χρήση τους για κάθε ενημέρωση δράσεων, προγραμμάτων ή δραστηριοτήτων.
Εγγραφή / Subscribe
Λήθη*: (Από έως).
Διαγραφή / Unsubscribe
*Λήθη σημαίνει ότι για το διάστημα που επιλέγω δεν επιθυμώ να λαμβάνω ενημερώσεις.
Διαγραφή μπορεί να αιτηθεί ανά πάσα στιγμή.

ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΡΔ..... ΔΕΡΜ.....
ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΕΣ.....
ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ Α.Τ.
ΦΟΙΤΗΤΗΣ ΠΑΣΟ ΒΕΒ. ΣΧΟΛΗΣ.....
ΚΑΤΟΙΚ-ΔΗΜ ΔΕΚΟ ΒΕΒ ΔΗΜΟΥ.....
ΑΝΕΡΓΟΣ/Η
ΑΜΕΑ
ΠΟΛΥΤ-ΤΡΙΤ ΦΑΝΤΑΡ
ΑΠΟΡΟΣ/Η.....

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ.....

ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ.....

ΣΕΠΤΕΜΒΡ.	ΟΚΤΩΒΡ.	ΝΟΕΜΒΡ.	ΔΕΚΕΜΒΡ.	ΙΑΝΟΥΑΡ.
ΦΕΒΡΟΥΑΡ.	ΜΑΡΤΙΟΣ	ΑΠΡΙΛΙΟΣ	ΜΑΪΟΣ	ΙΟΥΝΙΟΣ

ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ.....
Ο/Η ΑΙΤ.....