



ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ ΔΕΗ ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΒΑΣΙΚΟΥ ΜΕΛΟΥΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		ΦΥΛΟ	A <input checked="" type="checkbox"/> Γ <input checked="" type="checkbox"/>
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ		ΑΜΚΑ	
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ		ΑΦΜ	
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ		ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.	
Α.Δ.Τ		ΕΚΔ. ΑΡΧΗ	
ΗΜΕΡ. ΓΕΝ.		Δ.Ο.Υ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ			
EMAIL			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ			
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		ΗΜ. ΓΕΝ.	
ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ		Α.Δ.Τ	
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		ΗΜ. ΓΕΝ.	
ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ		Α.Δ.Τ	
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		ΗΜ. ΓΕΝ.	
ΣΧΕΣΗ		Α.Δ.Τ	
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		ΗΜ. ΓΕΝ.	
ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ		Α.Δ.Τ	
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		ΗΜ. ΓΕΝ.	
ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ		Α.Δ.Τ	
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		ΗΜ. ΓΕΝ.	
ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ		Α.Δ.Τ	
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		ΗΜ. ΓΕΝ.	
ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ		Α.Δ.Τ	

Μπορείτε να μας στείλετε την αίτηση:
FAX: 210 3807515 , EMAIL: Ygeia@psypdeh.gr, ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ: Γραβιάς 8 Αθήνα ΤΚ 10678
Για οποιαδήποτε πληροφορία μπορείτε να καλέσετε στα τηλέφωνα 213 0163106

Συμναινώ για τη συλλογή, τήρηση, επεξεργασία και διαβίβαση των δεδομένων μου προσωπικού χαρακτήρα για την παροχή όλων των υπηρεσιών και προϊόντων καθώς και για τους σκοπούς και τις ανάγκες του προμηθευτικού Συνεταιρισμού περιορισμένης ευθύνης με την επωνυμία «ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΔΕΗ ΣΥΝ.Π.Ε. ΚΑΙ ΚΛΑΔΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ» και τον διακριτικό τίτλο «Π.Σ.Υ.Π. ΔΕΗ», που εδρεύει στην Αθήνα (Γραβιάς αρ. 8 ΑΦΜ 096003034, ΔΟΥ Α' ΑΘΗΝΩΝ), σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (ΕΕ) 2016/679, καθώς και σύμφωνα με την πολιτική που εφαρμόζει ο Συνεταιρισμός για την προστασία του απορρήτου και των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, το κείμενο της οποίας βρίσκεται αναρτημένο και είναι δημοσίως προσβάσιμο από την ιστοσελίδα του Συνεταιρισμού.

Δηλώνω, επίσης, ότι ενημερώθηκα για την ύπαρξη δικαιώματος ανάκλησης της ως άνω χορηγηθείσας συγκατάθεσής μου, καθώς και ότι η άσκηση του δικαιώματος αυτού, εγγράφως με σχετική δήλωση προς τον Συνεταιρισμό, επιφέρει αυτόματα τη διακοπή της ιδιότητάς μου ως μέλους του Συνεταιρισμού.

Ημερομηνία

Ο/Η Δηλών/ούσα