

ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΘΥΜΙΑΣ ΣΤΡΑΤΕΥΣΗΣ**(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ)**

ΑΣΜ: -----

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: -----

ΕΠΩΝΥΜΟ: -----

ΟΝΟΜΑ: -----

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: -----

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: -----

ΘΡΗΣΚΕΥΜΑ: -----

ΔΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ: -----

Τ.Κ: -----

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ΣΤΑΘΕΡΟ:----- ΚΙΝΗΤΟ:-----

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ (email): -----

ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ:-----

(ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΚΑΙ Ο ΚΛΑΔΟΣ)

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ (ΠΤΥΧΙΑ, ΔΙΠΛΩΜΑΤΑ ΚΛΠ): -----

ΜΕΓΕΘΟΣ ΣΤΟΛΗΣ: -----, ΜΕΓΕΘΟΣ ΥΠΟΔΗΜΑΤΩΝ: -----

1. Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- α. Επιθυμώ να καταταγώ για εκπλήρωση εθελοντικής θητείας στην ΕΦ, σύμφωνα με τις πρόνοιες των περί ΕΦ Νόμων του 2011 έως 2025.
- β. Όλα τα στοιχεία μου είναι ορθά και αληθή.
- γ. Αποδέχομαι ότι τα Προσωπικά Δεδομένα που περιέχονται στη δήλωσή μου, θα τυγχάνουν επεξεργασίας νομίμως και αποκλειστικά για τους σκοπούς που αναγράφονται στη Δήλωση Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του ΥΠΑΜ και του ΓΕΕΦ.

Ημερομηνία-----

-Η-
Δηλούσα

(Υπογραφή)