

ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣ ΕΛΟΑΝ

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο.....

Όνομα

Πατρώνυμο.....

Βαθμός

Διεύθυνση.....

..... Τ.Κ

Τηλέφωνο Οικίας

Τηλέφωνο Κινητό

e-mail:

Υποβαλλόμενα Δικαιολογητικά

1. Αντίγραφο Δελτίου Στρατιωτικής/Πολιτικής Ταυτότητας (κατά περίπτωση).

2.

3.

4.

5.

6.

☒ Βεβαιώνω ότι τα προσωπικά δεδομένα μου, που αναφέρονται ανωτέρω στην παρούσα, τυχάνουν επίκαιρα και ορθά και τα παρέχω στον «ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ ΝΑΥΤΙΚΟΥ» με τη ρητή και ελεύθερη συγκατάθεσή μου για τον αποκλειστικό σκοπό της νόμιμης επεξεργασίας τους, στο πλαίσιο της αιτήσεώς μου, για τον οποίο και ενημερώθηκα πλήρως και προσηκόντως από το ανωτέρω Ταμείο, όπως και για τα νόμιμα δικαιώματά μου [άρθρα 15-20 Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Ε.Ε. (2016/679)]. Επιπλέον, παρέχω τη ρητή και ελεύθερη συναίνεσή μου για τη διαβίβαση των ανωτέρω προσωπικών δεδομένων μου προς τρίτους υπευθύνους επεξεργασίας (τράπεζες, δημόσιες αρχές κτλ), εφόσον καθίσταται αναγκαίο, με σκοπό τη νόμιμη επεξεργασία τους για σκοπούς που τελούν σε αιτιώδη σχέση με την ανωτέρω έννομη αιτία.

Οποιαδήποτε τυχόν μεταβολή των προσωπικών δεδομένων, που έχω χορηγήσει κατά τα ανωτέρω, θα γνωστοποιείται με μέριμνά μου στον «ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ ΝΑΥΤΙΚΟΥ» με σκοπό την προσήκουσα επικαιροποίησή τους.

ΠΡΟΣ : ΕΛΟΑΝ/Τμήμα Εφάπαξ Βοηθήματος

Γλάδστωνος 1, Τ.Κ. 10677, Αθήνα

Τηλ. 2103322065, 2103322066

Email : efapaxeloan@hotmail.com

1.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

Ημερομηνία,/...../202.....

Συμπληρώνεται από την υπηρεσία :

Αριθμός Πρωτοκόλλου:		
Παραλαβή:		/...../202.....
Εσωτερική Διανομή :		ΕΛΟΑΝ
Γραμματέας	Τμηματάρχης ΕΛΟΑΝ	Διευθυντής ΕΛΟΑΝ