

# ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΙΣΤΟΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ

Τηλέφωνο 22841534

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Όνομα: .....

Όνομα πατέρα: .....

Επώνυμο: .....

Διεύθυνση κατοικίας: .....

Τηλέφωνο: .....

e-mail: .....

Επάγγελμα/Εργασία: .....

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Για εσωτερική χρήση

Εγκρίθηκε: ΝΑΙ / ΟΧΙ

Ημερομηνία εξέτασης: .....

Αριθμός Μητρώου Μέλους: .....

Υπογραφή: .....

## ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

### ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Εγώ ο/η κάτωθι υποφαινόμενος/η δίδω ελεύθερα την συγκατάθεση μου στην Κυπριακή Εταιρεία Ιστορικών Σπουδών, με έδρα την Λευκωσία και αρ. επικοινωνίας 22841534 και όπως συλλέγει, εισάγει και αποθηκεύει στα αρχεία της τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου.

Δηλώνω ότι σύμφωνα με τις πρόνοιες του Ευρωπαϊκού Κανονισμού 2016/679 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών, έχω πληροφορηθεί για το δικαίωμα πρόσβασης και διόρθωσης στις λεπτομέρειες των δεδομένων μου που είναι καταχωρημένα στα αρχεία της Κυπριακής Εταιρείας Ιστορικών Σπουδών. Έλαβα επίσης γνώση του δικαιώματος διαγραφής τους, του δικαιώματος περιορισμού της επεξεργασίας όπως επίσης και του δικαιώματος φορητότητας των δεδομένων μου, τηρουμένων των προνοιών του Κανονισμού.

Έχω ενημερωθεί επίσης για το δικαίωμα μου να ανακαλέσω αυτή την συγκατάθεση ανά πάσα στιγμή ώστε να τερματιστεί οποιαδήποτε διάδοση ή/και χρήση των προσωπικών μου δεδομένων από την Κυπριακή Εταιρεία Ιστορικών Σπουδών τηρουμένων των προνοιών του Κανονισμού.

Έχω διαβάσει και έχω ενημερωθεί για το περιεχόμενο του παρόντος και ελεύθερα και με πλήρη επίγνωση αποδέχομαι και δίδω τη ρητή συγκατάθεση μου για τη νόμιμη επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν για τους σκοπούς που περιγράφονται πιο πάνω.

Όνοματεπώνυμο: .....

Υπογραφή: .....

Ημερομηνία: .....