

Φίλοι της Κερκυρας

Αίτηση Εγγραφής Μέλους



ΠΡΟΣ: ΤΟ Δ.Σ. ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ «ΦΙΛΟΙ ΤΗΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ»

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....
ΟΝΟΜΑ:.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....
ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:E-MAIL:.....
Α.Φ.Μ:.....

Με την παρούσα, επιθυμώ να εγγραφώ ως μέλος του Σωματείου με την επωνυμία «Φίλοι της Κέρκυρας» εφ' όσον πληρώ τις προϋποθέσεις που ορίζει ο νόμος και το καταστατικό του Σωματείου.

Επισυνάπτεται σύντομο βιογραφικό σημείωμα.

Ο/Η ΑΙΤ.....:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....

Με την υπογραφή της παρούσας παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου στο Σωματείο «Φίλοι της Κέρκυρας» για την επεξεργασία προσωπικών μου δεδομένων, στο πλαίσιο των σκοπών του Σωματείου. Τα δεδομένα αυτά δεν αποκαλύπτονται σε οποιονδήποτε τρίτο, παρά μόνον εάν αυτό επιβάλλεται από το νόμο ή δικαστική απόφαση ή ζητηθεί από οποιαδήποτε κρατική ή κανονιστική αρχή.



Οι κάτωθι υπογράφωντες, ιδρυτικά μέλη του Σωματείου «Φίλοι της Κέρκυρας», στηρίζουμε την υποψηφιότητα τ..... ο/η οποί..... ενστερνίζεται τους στόχους του Σωματείου, εφόσον πληροί τις απαραίτητες προϋποθέσεις για την ένταξη του σε αυτό.

Παρακαλούμε, με την κατάθεση της ετήσιας συνδρομής Μέλους
(50Ευρώ,+20Ευρώ εφ'απαξ, ως δικαίωμα εγγραφής)
να αναφέρονται το ονοματεπώνυμο του Μέλους

Friends of Corfu

Membership Application



TO: THE BOARD OF THE "FRIENDS OF CORFU" ASSOCIATION

SURNAME:.....

NAME:.....

PATERNAL NAME:.....

RESIDENTIAL ADDRESS:

TEL.:E-MAIL:.....

TAX. REG. NO:.....

I hereby apply for membership of the "Friends of Corfu Association", provided that I be eligible for said membership under the requirements of the law, and of the Statutes of the Association.

Please find attached, a short CV.

THE APPLICANT:

DATE:.....

SIGNATURE:.....

By signing the above, I hereby give my permission to the Association named FRIENDS OF CORFU to process my personal data, in accordance with the Association's aims, with the understanding that my personal data will not be disclosed to any third party, unless this is required by law, court order or any other governmental or regulatory authority.



The undersigned, founding members of the "Friends of Corfu" Association, hereby support the application of provided that he/she be eligible for said membership under the Statutes of the "Friends of Corfu" Association.

For wire transfers of the annual membership fee
(50Euro, with an additional 20Euro as initial registration fee)
please make sure to include the name and contact details of the depositor