

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

(σημειώστε με ✓ και συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα)

Επώνυμο ..... Όνομα .....

Χώρος Εργασίας ..... Τμήμα .....

Διεύθυνση κατοικίας: Οδός..... Αρ. ....Πόλη.....Τ.Κ. ....

Τηλ/Κιν. ..... Email.....

### Εγγραφή έως και 15 Σεπτεμβρίου 2023

| Κόστος Εγγραφής | Μέλη ΕΣΝΕ                     | Μη μέλη ΕΣΝΕ                  | Προπτυχιακοί Φοιτητές - Σπουδαστές |
|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| Σημειώστε       | 10 € <input type="checkbox"/> | 20 € <input type="checkbox"/> | 5 € <input type="checkbox"/>       |

### Εγγραφή από 16 Σεπτεμβρίου 2023 και κατά τη διάρκεια της Διημερίδας

| Κόστος Εγγραφής | Μέλη ΕΣΝΕ                     | Μη μέλη ΕΣΝΕ                  | Προπτυχιακοί Φοιτητές - Σπουδαστές |
|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| Σημειώστε       | 15 € <input type="checkbox"/> | 25 € <input type="checkbox"/> | 5 € <input type="checkbox"/>       |

### Εγγραφή για διαδικτυακή παρακολούθηση

\*Καταληκτική ημερομηνία εγγραφών για διαδικτυακή παρακολούθηση: 25 Σεπτεμβρίου 2023

| Κόστος Εγγραφής | Μέλη ΕΣΝΕ                     | Μη μέλη ΕΣΝΕ                  | Προπτυχιακοί Φοιτητές - Σπουδαστές |
|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| Σημειώστε       | 10 € <input type="checkbox"/> | 20 € <input type="checkbox"/> | 5 € <input type="checkbox"/>       |

Την εγγραφή σας στη Διημερίδα μπορείτε να την πραγματοποιήσετε:

- Στα Γραφεία του ΕΣΝΕ καθημερινά, εκτός Σαββάτου και Κυριακής και ώρα 09:00-17:00.
- Με κατάθεση του αντίστοιχου ποσού στην τράπεζα ALPHA BANK Αρ. Λογαριασμού ΕΣΝΕ: 112-00-2002-019143 (IBAN: GR16 0140 1120 1120 0200 2019 143 – BIC: CRBAGRAAXXX).

Επισημαίνουμε ότι, στην απόδειξη της τραπεζικής κατάθεσης, στην αιτιολογία, είναι απαραίτητο να συμπληρώνετε την ένδειξη «Διημερίδα KN» και το Ονοματεπώνυμό σας.

Ημερομηνία ..... / ...../ 2023

Με την υπογραφή μου αποδέχομαι και δίνω τη συγκατάθεσή μου στον ΕΣΝΕ όπως τηρεί σε αρχείο και επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα, που περιέχονται στο παρόν Έντυπο, σύμφωνα με το υπ' αριθμ. 679/2016 Γενικό Κανονισμό της ΕΕ «για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της Οδηγίας 95/46 EK».

Υπογραφή .....