

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

(σημειώστε με ✓ και συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα)

Επώνυμο Όνομα

Χώρος Εργασίας Τμήμα

Διεύθυνση κατοικίας:

Οδός..... Αρ.Πόλη.....Τ.Κ.

Τηλ/Κν. Email.....

Κόστος Εγγραφής	Μέλη ΕΣΝΕ	Μη μέλη ΕΣΝΕ	Προπτυχιακοί Φοιτητές Νοσηλευτικής
Σημειώστε αντίστοιχα	20 € <input type="checkbox"/>	40 € <input type="checkbox"/>	10 € <input type="checkbox"/>

Την εγγραφή σας στον Κύκλο Μαθημάτων του Τομέα Νοσηλευτικής Αναισθησιολογίας μπορείτε να την πραγματοποιήσετε:

- Στα Γραφεία του ΕΣΝΕ καθημερινά, εκτός Σαββάτου και Κυριακής και ώρα 09:30-16:30.
- 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).

Οι μεταπτυχιακοί φοιτητές δεν εντάσσονται στην κατηγορία των φοιτητών.

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

Ημερομηνία // 202..

Με την υπογραφή μου αποδέχομαι και δίνω τη συγκατάθεσή μου στον ΕΣΝΕ όπως πρεί 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