

ΚΑΡΤΕΛΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		Α.Φ.Μ.	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		Α.Μ.Κ.Α.	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ		Email:	
ΦΥΛΟ			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

ΑΓΑΜΟΣ/Η	☐	ΕΓΓΑΜΟΣ	☐
ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η	☐	ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	☐
ΣΕ ΧΗΡΕΙΑ	☐	ΑΛΛΟ (αναφέρατε)	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ			

ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (σημειώστε την ΑΝΩΤΕΡΗ βαθμίδα)

ΑΝΑΛΦΑΒΗΤΟΣ	☐	ΠΤΥΧΙΟ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ	☐
ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ	☐	ΠΤΥΧΙΟ Ι.Ε.Κ.	☐
ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ	☐	ΠΤΥΧΙΟ Τ.Ε.Ι.	☐
ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΛΥΚΕΙΟΥ	☐	ΠΤΥΧΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ	☐
ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟ ΕΠ.Α.Λ.	☐	ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ	☐

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (σημειώστε ΜΙΑ μόνο επιλογή)

ΑΝΕΡΓΟΣ	☐	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	☐
ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η	☐	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ/Η	☐
ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ-ΣΠΟΥΔΑΣΤΗΣ/ΤΡΙΑ	☐	ΑΛΛΟ (αναφέρατε)	

ΑΙΤΗΜΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ

Αποδέχομαι τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.2472/1997 περί "Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα".

Ημερομηνία:
.../.../.....

Ο/Η Ωφελούμενος/η