

## Αίτηση Εγγραφής Μέλους

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ \_\_\_\_\_ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ \_\_\_\_\_  
 ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ \_\_\_\_\_ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ \_\_\_\_\_  
 ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ \_\_\_\_\_ ΕΤΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ \_\_\_\_\_  
 ΕΤΑΙΡΕΙΑ/ΘΕΣΗ \_\_\_\_\_  
 ΔΙΕΥΘ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ \_\_\_\_\_ ΤΗΛ. \_\_\_\_\_  
 ΔΙΕΥΘ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ \_\_\_\_\_ ΤΗΛ. \_\_\_\_\_  
 ΚΙΝΗΤΟ/Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 LinkedIn \_\_\_\_\_ Site \_\_\_\_\_

Γνωρίζω πολύ καλά την μέθοδο του Financial Planning    ΝΑΙ ☐    ΟΧΙ ☐

Χρησιμοποιώ την μέθοδο του Financial Planning    ΝΑΙ ☐    ΟΧΙ ☐

Συνυπογράφουν τα μέλη:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

*Με την παρούσα δηλώνω το ενδιαφέρον μου να εγγραφώ μέλος στην Ένωση Financial Planners Ελλάδος  
δηλώνοντας συγχρόνως ότι :*

1. Αποδέχομαι πλήρως τους σκοπούς και τους όρους οργάνωσης της Ένωσης, καθώς και τον Κώδικα Ηθικής και Επαγγελματικής Δεοντολογίας (όπως αναφέρονται στο site της ένωσης).
2. Συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, σύμφωνα με τον νέο Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR 2016/679/EU)
3. Δέχομαι να λαμβάνω email s και κάθε μορφή πληροφόρησης από εσάς, να αναρτάτε φωτογραφία ή βίντεο που με περιέχουν στα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης, αν αυτές αφορούν διοργανώσεις της Ένωσης ή άλλες δημόσιες εκδηλώσεις καθώς & τα ως άνω προσωπικά μου στοιχεία & το βιογραφικό μου στην ιστοσελίδα του σωματείου τούτου.
4. Επιτρέπω να χρησιμοποιείτε το ονοματεπώνυμό μου & τις φωτογραφίες μου σε Δελτία Τύπου & Newsletters για να αναφέρετε διοργανώσεις της HFPA ή άλλες δημόσιες εκδηλώσεις.
5. Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι είναι υποχρεωτική η παρακολούθηση του επόμενου, από την ένταξή μου στην Ένωση, Εργαστηρίου F.P, για την σωστή επικοινωνία με τους συναδέλφους μου όταν αναφερόμαστε στο F.P.
6. Τέλος, γνωρίζω και αποδέχομαι πως έχω το δικαίωμα να διαγραφώ και να άρω την συναίνεσή μου σε όλα τα παραπάνω εφόσον το επιθυμώ.

Πόλη/Νομός \_\_\_\_\_

Ημ/νία: \_\_\_\_\_

Ο αιτών/η αιτούσα