**ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

**Αριθμ. Πρωτ.**

**Ημερομ. 201**

**Έτος 201...**

**Α.Φ.Μ.**

**ΔΟΥ**

**Αριθ. Μητρώου.**

**Α.Μ.Κ.Α.**

**ΔΗΛΩΣΗ**

**τ δικηγόρου**

**Επώνυμο**

**Όνομα**

**Όνομα πατέρα**

**Τόπος γέννησης**

**Διευθ. Γραφ.**

**Τ.Κ**

**Τηλ. Γραφ.**

**Κινητό:**

**TELEFAX:**

**Διεύθ. Κατοικ.**

**Τ.Κ**

**Τηλεφ.**

**Email:**

**Web Site:**

**Προς**

**Τον Δικηγορικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης**

 **υπογράφ Δικηγόρος**

**δηλώνω, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 30 του κώδικα Δικηγόρων (Ν. 4194/2013) και γνωρίζοντας τις συνέπειες του άρθρου 31 του ίδιου Κώδικα για ψευδή βεβαίωση ή απόκρυψη των στοιχείων, ότι:**

**Δηλώνω υπεύθυνα τα κάτωθι:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **ασκώ το λειτούργημα του δικηγόρου.** |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **τελώ σε μερική αναστολή** |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **τελώ σε ολική αναστολή** |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **διαμένω και παρέχω τις υπηρεσίες μου εκτός Ελλάδος.** |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **είμαι μέλος άλλου Δικηγορικού Συλλόγου εντός ή εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης.** |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **συμμετέχω σε Δικηγορική Εταιρεία.** |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **ασκώ το λειτούργημα του δικηγόρου μόνος ή σε συνεργασία με άλλο δικηγόρο και αμείβομαι με πάγια αντιμισθία.** |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **Έχω έμμισθη εντολή ή σχέση εργασίας από φυσικό ή νομικό πρόσωπο.** |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **Λαμβάνω σύνταξη από ασφαλιστικό φορέα.** |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **Διατηρώ Ιστοσελίδα.** |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **Δεν είμαι διαχειριστής Ε.Π.Ε. ή διευθύνων σύμβουλος Α.Ε., ούτε εκπρόσωπος άλλης Εταιρείας εμπορικής ή πιστωτικής μορφής, ούτε έχω κώλυμα ή ασυμβίβαστο από αυτά που προβλέπονται στον Κώδικα Δικηγόρων.** |

**Επισυνάπτω γραμμάτιο εισπράξεως του Συλλόγου με αρ………………………….. για την καταβολή της ετήσιας εισφοράς μου.**

**Παρακαλώ, να ανανεώσετε την εγγραφή μου στο Μητρώο του Συλλόγου.**

**Θεσσαλονίκη:………………………….**

**…..Δηλ………..**

**Ενημέρωση για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων**

Ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η δηλώνω ότι ενημερώθηκα σχετικά με την επεξεργασία των παραπάνω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τον Δικηγορικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης (εφεξής: Σύλλογος), ο οποίος είναι ο υπεύθυνος επεξεργασίας κατά το νόμο (Γενικός Κανονισμός ΕΕ 2016/679) και έχει την έδρα του στη Θεσσαλονίκη, οδός 26ης Oκτωβρίου 5, T.K. 546 26, 4ος όροφος, ΔIKAΣTIKO MEΓAPO, Τηλ. Κέντρο: 2310 500860, e-mail: dsthe@otenet.gr. Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν για την παρούσα αίτηση για την ενημέρωση του τηλεφωνικού καταλόγου του ΔΣΘ και δεν πρόκειται να διαβιβαστούν, περαιτέρω, σε τρίτους. Τα δεδομένα αυτά διατηρούνται από το Σύλλογο για μία εικοσαετία μετά το πέρας της δικηγορίας και αρχειοθετούνται, λαμβάνονται δε τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα προστασίας τους, σύμφωνα με το νόμο.

Έλαβα γνώση ότι η παροχή δεδομένων είναι απαραίτητη, σύμφωνα με τον Κώδικα Δικηγόρων, για την παρούσα αίτηση και ότι αν δεν τα παρέχω δεν θα είναι δυνατή η ολοκλήρωση των απαραίτητων διαδικασιών για την εγγραφή μου στο Σύλλογο. Έλαβα γνώση του δικαιώματος υποβολής αιτήματος στον υπεύθυνο επεξεργασίας για πρόσβαση, και διόρθωση ή διαγραφή ή περιορισμό επεξεργασίας των δεδομένων που με αφορούν και το δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία καθώς και το δικαίωμα στη φορητότητά τους. Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με την αποστολή επιστολής στην ως άνω διεύθυνση του Συλλόγου, είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση ηλ. ταχυδρομείου: dsthe@otenet.gr. Επίσης, έλαβα γνώση ότι για τυχόν καταγγελία έχω το δικαίωμα να απευθυνθώ στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Δνση: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε σε ηλεκτρονική μορφή (www.dpa.gr).

Δεν επιθυμώ να λαμβάνω ενημερώσεις από τον ΔΣΘ μέσω email🞏

Δεν επιθυμώ να λαμβάνω ενημερώσεις από τον ΔΣΘ μέσω SMS🞏

Θεσσαλονίκη ……………..

Ο/η Δηλ……………..