**Α Ι Τ Η Σ Η**

**(Συμπληρώνεται με κεφαλαία γράμματα)**

που διορίσθηκε δικηγόρος στο Πρωτο-

δικείο Θεσσαλονίκης

 Περί

Εγγραφής τ στο Μητρώο των Δι-

κηγόρων του Συλλόγου

Θεσσαλονίκη

 Εγγράφεται

 Απόφ. Δ.Σ.

Ο πρόεδρος

**ΠΡΟΣ**

**Το Δικηγορικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης**

**Ενταύθα**

Έχω την τιμή να σας παρακαλέσω να με εγγράψετε στο Μητρώο των δικηγόρων του Συλλόγου με βάση τα δικαιολογητικά, τα οποία, υποβάλλω:

1. Πρακτικό ορκωμοσίας
2. Υπεύθυνη δήλωσή μου του ν.1599/1986
3. 2 φωτογραφίες
4. Φύλλο Εφημερίδας Κυβέρνησης
5. Παράβολο Δ.Σ.Θ.

 Δηλώνω ότι διορίσθηκα δικηγόρος στο Πρωτοδικείο Θεσσαλονίκης με απόφαση με αριθμό ………………………………………….., η οποία δημοσιεύτηκε στο με αριθμό /……………

Φ.Ε.Κ. και ορκίσθηκα στο Τριμελές Εφετείο Θεσσαλο-νίκης την …………………. 202….. με τα με αριθμό…………….. ταυτόχρονα πρακτικά συνεδριάσεώς του.

Με τιμή

αιτ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………………………………………………………………………………..……………….……………**

**ΟΝΟΜΑ:….…………………………………………………………………………………………………………………..…………….……………**

**ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΠΑΤΕΡΑ:………………………………………………………………………………………..……………………….…………..**

**ΟΝΟΜΑ ΤΗΣ ΜΗΤΕΡΑΣ:……………………………..……………………………………………………..……………………………….……**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………………………………………………………………………………………………………………………**

**ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:……………………………..………………………ΔΗΜΟΤΗΣ:………………………………………………………..**

**ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:……………………………………………… ΤΟΠΟΣ ΓΕΝ.ΣΥΖΥΓΟΥ:………….………..…………………………...**

**ΑΡΙΘΜ. ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤ.:…………………………….ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:…….……………………..………………………………………..**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΓΡΑΦΕΙΟΥ:……………………..………………………………………………………………….. Τ.Κ.:……….……..………..**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:…………………………………………………….……………… ΚΙΝΗΤΟ:….…….……………….…………………………….**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:……………….………………………………….. Τ.Κ. ……….……. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:….……………………..**

**EMAIL:……………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..**

**IBAN ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΠΕΙΡΑΙΩΣ:………………………..…….………………………………………………………………….………….**

**Α.Φ.Μ:.………………………………………………………….… Α.Μ.Κ.Α:…………………………………….………………………………**

 **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 Οκτωβρίου 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……………..