



Δήλωση συμμετοχής για εκπαιδευτικό δίκτυο σε πολύτεκνες οικογένειες

Επωνυμία:	
Επώνυμο Όνομα:	
Επάγγελμα Επιχείρηση:	
Διεύθυνση:	
Τηλέφωνο:	
Ηλεκτρονική διεύθυνση (email):	
Ιστοσελίδα (website)	

Ο/Η παραπάνω αναγραφόμενη επιχείρηση/επαγγελματίας δηλώνω ότι ενδιαφέρομαι να συμμετέχω στο Εκπαιδευτικό Δίκτυο για τις Πολύτεκνες Οικογένειες Κέρκυρας για την στήριξη αυτών και δεσμεύομαι να προσφέρω έκπτωση _____ επί των αναγραφόμενων τιμών, εκτός από τις περιόδους επίσημων εκπτώσεων, με την παρουσίαση της **Κάρτας Πολυτέκνων θεωρημένη για το τρέχον έτος**.

Επιπλέον, ενημερώθηκα και παρέχω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου για την εκ μέρους του Συλλόγου ανωτέρω συλλογή, τήρηση σε (ηλεκτρονική ή μη) αρχείο, και επεξεργασία σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 2472/1997, όπως ισχύει αλλά και του νέου Ευρωπαϊκού Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων 2016/679, των προσωπικών δεδομένων (ευαίσθητων ή μη), τα οποία έχουν γνωστοποιηθεί από εμένα ή οποιαδήποτε πηγή και έχουν υποβληθεί και συλλεχθεί από την Ένωση Πολυτέκνων Κέρκυρας

Κέρκυρα,