



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΣΤΕΛΕΧΩΝ
ΝΟΜΙΚΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ
GREEK PARALEGAL ASSOCIATION

ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - Registration Form

Τακτικού Μέλους _____

Δόκιμου Μέλους _____

Επίτιμου Μέλους _____

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνομα:

Επώνυμο:

Ημερομηνία γέννησης:

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Οδός:

αρ.

Τ.Κ.

Πόλη:

Email:

ΓΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ

Εταιρεία:

Οδός:

αρ.

Τ.Κ.

Πόλη:

Τηλ. επικοινωνίας:

Email:

Θέση στην εταιρεία:

Περιγραφή αρμοδιοτήτων /καθηκόντων:

ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΤΕΣ

Σχολή:

Τμήμα:

Πόλη:

Έτος:

ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Τίτλοι σπουδών:

Ξένες γλώσσες:

Επιπλέον Εκπαίδευση:

Εργασιακή εμπειρία:

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την πολιτική απορρήτου της Πανελλήνιας Ένωσης Στελεχών Νομικών Επαγγελματιών παρακαλώ επισκεφτείτε την ιστοσελίδα μας: <https://paralegal.org.gr>

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί πλήρως και παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των Προσωπικών μου Δεδομένων με σκοπό:

τη διαχείριση της ιδιότητας Μέλους

την επικοινωνία σχετικά με εκδηλώσεις, σεμινάρια και ενημερώσεις μέσω της ιστοσελίδας μας: <https://paralegal.org.gr>

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

Ημερομηνία: ... /... /202...