



Ημερομηνία Λήψης	
Ημερομηνία Καταχώρησης	
Ημερομηνία Έναρξης μέλους	
Αριθμός Μέλους I.P.A.	

ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΛΟΥΣ

Α. Γ. Μ. Σώματος	[_____]
Σώμα	[_____]
Επώνυμο	[_____]
Όνομα	[_____]
Πατρώνυμο	[_____]
Μητρώνυμο	[_____]
Φύλο	<input type="checkbox"/> Άνδρας <input type="checkbox"/> Γυναίκα
Ημερομηνία γέννησης	[___/___/___]
Κατηγορία	<input type="checkbox"/> Ελλ. Αστυνομία <input type="checkbox"/> Ειδ. Φρουρός <input type="checkbox"/>

Υπηρεσία	[_____]
Διεύθυνση κατοικίας	[_____]
Συνοικία	[_____]
Πόλη	[_____]
Ταχυδρομικός κώδικας	[_____]
Αποστολή αλληλογραφίας	<input type="checkbox"/> Οικία <input type="checkbox"/> Υπηρεσία
Τηλέφωνα επικοινωνίας	[_____] [_____]

Ημερομηνία κατάταξης	[___/___/___]
Ημερομηνία απόλυσης	[___/___/___] (αφορά ΜΟΝΟ απόστρατους)
Ξένες γλώσσες	[_____] [_____]
Τοπική Διοίκηση	[_____]

Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση των καταστατικών διατάξεων της Ένωσης και παρακαλώ να με γράψετε μέλος στο Ελληνικό Τμήμα της Διεθνούς Ένωσης Αστυνομικών (Δ.Ε.Α.).

(συνέχεια στο πίσω φύλλο.....)



Τόπος Ημερομηνία Υπογραφή

Σας γνωρίζω ότι αποδέχομαι:

A) το δικαίωμα εγγραφής, η ετήσια συνδρομή και οι λοιπές οικονομικές μου υποχρεώσεις έναντι της Ένωσης να κρατούνται από τις αποδοχές μου και,

B) να σας ενημερώνω για τις μεταβολές της διεύθυνσης κατοικίας μου (προκειμένου για μεταθέσεις – αποστρατείες – αλλαγές διεύθυνσης).

Γ) Επιτρέπω στη Δ.Ε.Α (IPA) να τηρεί στα μητρώα μελών της τα στοιχεία που αναφέρονται σε αυτή, αφού η ΔΕΑ εγγυάται την προστασία των προσωπικών δεδομένων κάθε μέλους από οποιαδήποτε παράνομη πρόσβαση και αθέμιτη επεξεργασία καθώς και τη χρήση τους αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς της Ένωσης.

Επισυνάπτονται δυο (2) πρόσφατες φωτογραφίες τύπου διαβατηρίου (35X40 χιλ) με πολιτική περιβολή, για το δελτίο ταυτότητας.