

1347548

ΑΙΤΗΣΗ

(ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ)

ΠΡΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Τίτλος Ανώτατης Υγειονομικής Επιτροπής
ΕΔ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ :

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ :

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

Τ.Κ. :

ΑΡ. ΑΣΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :

ΗΜΕΡ. ΕΚΔ. :

ΕΚΔ. ΑΡΧΗ :

Α.Φ.Μ. :

ΑΜΚΑ :

(από gov.gr)

Παρακαλώ να καταχωρίσετε στο Ψηφιακό
Μητρώο Αναπηρίας την υπ' αριθμόν
γνωμάτευση της Επιτροπής σας που
εκδόθηκε την/...../20....

Η παρούσα υπέχει θέση συγκατάθεσης για
τη συλλογή, καταχώριση, αποθήκευση,
επεξεργασία, χρήση και υπηρεσιακή
διαβίβαση των προσωπικών δεδομένων,
συμπεριλαμβανομένων των ειδικών
κατηγοριών για ευαίσθητα προσωπικά
δεδομένα στις αρμόδιες για την αξιολόγηση
της αναπηρίας υπηρεσίες και μεταξύ όσων
είναι απαραίτητο για την εκτέλεση του έργου
της υγειονομικής επιτροπής, καθώς και του
Ψηφιακού Μητρώου Αναπηρίας.

ΘΕΜΑ:

ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗ ΣΤΟ ΨΗΦΙΑΚΟ ΜΗΤΡΩΟ
ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :/...../20....