

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗΣ ΑΣΚΤ**

Επώνυμο:	
Όνομα:	
Όνομα πατρός:	
Διεύθυνση:	
Περιοχή:	Ταχ. Κώδ. :
Τηλέφωνο κινητό:	
Τηλέφωνο σταθερό:	
Email:	
Αριθμός Ταυτότητας ή Διαβατηρίου	
Α.Φ.Μ.	
Είμαι απόφοιτος/η ΑΣΚΤ	Ναι <input type="checkbox"/>
Είμαι ερευνητής/τρια	Ναι <input type="checkbox"/>

Επισυναπτόμενα δικαιολογητικά:

- Αντίγραφο πτυχίου ΑΣΚΤ ή μεταπτυχιακού τίτλου της ΑΣΚΤ (αφορά τους/τις αποφοίτους της ΑΣΚΤ)
 - Βεβαίωση Ιδρύματος / φορέα (αφορά τους ερευνητές)
 - Αποδεικτικό μόνιμης κατοικίας (πρόσφατος λογαριασμός ΔΕΚΟ)
 - Φωτοτυπία ταυτότητας ή διαβατηρίου
 - Αντίγραφο δημοσίου εγγράφου που αναγράφεται ο ΑΦΜ
 - Απόδειξη πληρωμής ετήσιας συνδρομής
 - Πρόσφατη φωτογραφία.
- Επιθυμώ να διατηρείται ιστορικό του δανεισμού μου: Ναι Όχι
 - Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση του κανονισμού της Βιβλιοθήκης και αποδέχομαι τους όρους του.
 - Η κάρτα μέλους είναι αυστηρά προσωπική και δε μεταβιβάζεται σε τρίτους. Τυχόν απώλειά της θα πρέπει να αναφέρεται άμεσα στη Βιβλιοθήκη για την απενεργοποίησή της.
 - Παρακαλούμε να ενημερώσετε τη Βιβλιοθήκη σε περίπτωση αλλαγής των στοιχείων επικοινωνίας σας.

Δηλώνω ότι, με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος/η στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεση μου στην Βιβλιοθήκη της ΑΣΚΤ για την επεξεργασία όλων των προσωπικών δεδομένων - όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά- για τους παραπάνω εκπαιδευτικούς – ερευνητικούς λόγους και για το παραπάνω χρονικό διάστημα. Επιπροσθέτως δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί ότι τα Προσωπικά Δεδομένα όπως αυτά αναγράφονται στην Αίτηση μου είναι ορατά στο εξουσιοδοτημένο προσωπικό της Βιβλιοθήκης και δηλώνω εν πλήρη επίγνωση και βασιζόμενος/-η στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου ότι συμφωνώ, συναινώ και παρέχω την ρητή συγκατάθεση μου. Γνωρίζω δε το δικαίωμα πρόσβασής μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους κακώς καθώς και τη δυνατότητα ανάκλησης της συγκατάθεσης μου οποτεδήποτε.

Υπογραφή

Ημερομηνία