



Επώνυμο \_\_\_\_\_  
Όνομα \_\_\_\_\_  
Οδός, αρ. \_\_\_\_\_  
TK, Πόλη \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Τηλέφωνο\* \_\_\_\_\_  
Επάγγελμα)\* \_\_\_\_\_

*\* (Τα δεδομένα αυτά είναι προαιρετικά.)*

*Παρακαλούμε επιλέξτε*

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ**  
Αιτούμαι να γίνω μέλος στο σωματείο EXANTAS Berlin e.V. Η ετήσια συνδρομή μέλους ανέρχεται σε **40€** και **10€** για κάθε επιπλέον οικογενειακό μέλος και περιλαμβάνει τη συνδρομή στο περιοδικό „EXANTAS“. Γνωρίζω το καταστατικό του σωματείου στην ιστοσελίδα [www.exantas.de](http://www.exantas.de).

**ΣΥΝΔΡΟΜΗ ΣΤΟ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ „EXANTAS“**  
Αιτούμαι τη συνδρομή στο περιοδικό „EXANTAS“. Η ετήσια συνδρομή για δύο τεύχη συμπεριλαμβανομένων των ταχυδρομικών τελών για την αποστολή εντός Γερμανίας ανέρχεται σε **18€** και σε άλλες χώρες εντός της Ε.Ε. **20€**.

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ - NEWSLETTER**  
Επιθυμώ να λαμβάνω τις τακτικές ενημερώσεις του σωματείου EXANTAS Berlin e.V. στο παραπάνω E-Mail.

**Θα στείλω την ετήσια συνδρομή μέλους ή την συνδρομή του περιοδικού στον κάτωθι λογαριασμό του σωματείου.**

*Συγκατάθεση για την αποθήκευση προσωπικών στοιχείων σύμφωνα με την οδηγία της Ε.Ε. για τη προστασία προσωπικών δεδομένων*  
Συμφωνώ ότι το σωματείο "EXANTAS Berlin e.V." αποθηκεύει τα προσωπικά μου δεδομένα για τους σκοπούς της διαχείρισης των μελών και της επικοινωνίας μεταξύ των μελών και μου αποστέλλει πληροφορίες σχετικά με τις δραστηριότητες του σωματείου, καθώς και για εκδηλώσεις τρίτων και άλλες εκδηλώσεις που σχετίζονται με τον σκοπό του σωματείου. Το σωματείο αποθηκεύει τα ακόλουθα δεδομένα:

*Για μέλη και συνδρομητές/τριες:* Όνομα, επώνυμο, ταχυδρομική διεύθυνση, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, ακαδημαϊκός τίτλος, καθώς και επάγγελμα και αριθμός τηλεφώνου εάν έχουν κοινοποιηθεί.

*Για τους παραλήπτες του ενημερωτικού δελτίου:* Όνομα, επώνυμο, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

Ενημερώνομαι ότι τα προσωπικά μου δεδομένα θα χρησιμοποιηθούν μόνο για την υλοποίηση των σκοπών του σωματείου και δεν θα διαβιβαστούν σε τρίτους. Ανά πάσα στιγμή μπορώ να ζητήσω πληροφορίες για όλα τα αποθηκευμένα προσωπικά μου δεδομένα και μπορώ να ανακαλέσω αυτή τη συγκατάθεση ταχυδρομικώς ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

\_\_\_\_\_  
Πόλη, ημερομηνία

\_\_\_\_\_  
Υπογραφή)