

ΔΗΛΩΣΗ

Του αρ. 48 παρ. 1 του Ν. 4583/2018

ΠΡΟΣ

Τη Δ/ση του Επιμελητηρίου Σερρών

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ.....

Δ/ΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΠΟΛΗ.....

ΤΗΛ.....

ΚΙΝΗΤΟ.....

Α.Μ. ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ ΣΕΡΡΩΝ:

.....

Σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 48 του Ν.4583/2018, δηλώνω ότι επιθυμώ να παραμείνω εγγεγραμμένος στα ειδικά μητρώα του Επιμελητηρίου Σερρών στην κατηγορία ασφαλιστικής διαμεσολάβησης ως:

.....
.....

Ο-Η ΑΙΤ.....

Με την παρούσα αίτηση αποδέχομαι την επεξεργασία των ανωτέρω δηλωθέντων στοιχείων, που αποτελούν προσωπικά δεδομένα κατά τις διατάξεις του υπ' αριθμ. 2016/679 Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων GDPR (General Data Protection Regulation), με σκοπό την καταχώρηση από το Επιμελητήριο Σερρών στοιχείων και πράξεων της επιχείρησής μου στο Γ.Ε.ΜΗ. και στο Μητρώο του Επιμελητηρίου.

Σέρρες