ΑΙΤΗΣΗ	ΠΡΟΣ ΤΑΜΕΙΟ ΑΡΩΓΗΣ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ 2ας Μεραρχίας 18, Πειραιάς Τ.Κ. 185 35 213-1371550, tals@hcg.gr
ΒΑΘΜΟΣ : …… ΕΠΩΝΥΜΟ : …… ΟΝΟΜΑ : …… ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : …… Α.Φ.Μ. : …… Δ.Ο.Υ. : …… Δ/ΝΣΗ : …… ΠΟΛΗ : ……Τ.Κ. : …… ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΣΤΑΘΕΡΟ) : …… ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝΗΤΟ) : …… e-mail : …… ΛΟΓ. ΤΡΑΠΕΖΑΣ (IBAN) (εφόσον απαιτείται): GR _	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……
ΘΕΜΑ: …… …… ……(τόπος) , …….. / …….. / 202…..	Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ ……..

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ:

1……
2……
3……
4……
5……

Η επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα είναι απαραίτητη για την εκπλήρωση καθηκόντων που εκτελούνται προς το δημόσιο συμφέρον και κατά την άσκηση δημόσιας εξουσίας, καθώς και για τη συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση του Τ.Α.Λ.Σ. [Κανονισμός (Ε.Ε.) 2016/679 (Γ.Κ.Π.Δ.- GDPR), ν.4624/2019]. Για την άσκηση των δικαιωμάτων σας που απορρέουν από τον Γ.Κ.Π.Δ. δύναται να απευθύνεστε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων Τ.Α.Λ.Σ. (2ας Μεραρχίας 18, Πειραιάς Τ.Κ. 18535, tals@hcg.gr, 213-1371550).