ΞΑΝΘΗ.....
Π Ρ Ο Σ
ΤΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΞΑΝΘΗΣ

**Α Ι Τ Η Σ Η:**

**Αρ. ΓΕΜΗ:** .....
**ΕΠΩΝΥΜΙΑ:**.....
**Δ/ΝΣΗ:** .....
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:**.....
**ΚΙΝΗΤΟ:**.....
**EMAIL:**.....
**Α.Φ.Μ./Δ.Ο.Υ:** .....
**ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ:** .....

**ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**.....
**ΟΝΟΜΑ:**.....
**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:**.....
**ΙΔΙΟΤΗΤΑ:**.....

Υποβάλλω τα απαιτούμενα από το Ν. 4583/2018, δικαιολογητικά για την εγγραφή μου στο ειδικό μητρώο ασφαλιστικών διαμεσολαβητών, στην κατηγορία του **ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΤΗ ΔΕΥΤΕΡΕΟΥΣΑΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ** που τηρείται στο Επιμελητήριο σας.

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ :
Δηλώνω υπεύθυνα με γνώση του νόμου για ψευδή δήλωση ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και παρακαλώ όπως (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν.2081/92) καταχωρήσετε την επωνυμία μου αυτή στα μητρώα σας και στο Γ.Ε.ΜΗ. και μου χορηγήσετε βεβαίωση για το δικαίωμα χρήσης της παραπάνω επωνυμίας και του διακριτικού τίτλου.
Δηλώνω, ακόμη, ότι για κάθε μελλοντική μεταβολή, επέκταση ή αλλαγή κλπ
που θα γίνεται στην επιχείρηση μου θα σας τη γνωρίζω εγκαίρως, μέσα στη δίμηνη προθεσμία που ορίζει ο Νόμος.
ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ
Επεξεργαζόμαστε τα στοιχεία που μας χορηγείτε στο πλαίσιο της παρούσας αίτησης, μόνο για τους σκοπούς της εγγραφής σας στο Επιμελ.και στο Γ.Ε.ΜΗ., όπως αναφέρονται ανωτέρω. Επιθυμούμε να μας παρέχετε τη συγκατάθεσή σας προκειμένου να αναρτήσουμε τα στοιχεία σας στο διαδίκτυο ή/και να τα διαβιβάσουμε στο Ευρωπαϊκό Εμπορικό Μητρώο ή/και στην Εκλογική Επιτροπή ή/και να τα χορηγήσουμε σε τρίτους κατόπιν αιτήματός τους.
Παρακαλούμε να ενημερωθείτε προηγουμένως για τα προσωπικά σας δεδομένα και να διαβάσετε την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του Επιμελ., η οποία είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα μας ή/ και στο πρωτόκολλο του Επιμελ. Σε κάθε περίπτωση μπορείτε να ασκήσετε οποτεδήποτε τα δικαιώματα της ενημέρωσης, ή πρόσβασης, ή διόρθωσης, ή διαγραφής, ή εναντίωσης, ή περιορισμού της επεξεργασίας, ή φορητότητας, όπου επιτρέπεται, ή και να ανακαλέσετε την ως άνω συγκατάθεσή σας αποστέλλοντας γραπτώς το αίτημά σας.
ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ
Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί ειδικά για τους σκοπούς επεξεργασίας και την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του Επιμελ.και συναινώ στις κάτωθι επεξεργασίες:

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ
[ ] Ναι,επιθυμώ [ ] Όχι, δεν επιθυμώ -Με ανάρτηση στο site του Επιμελητηρίου
[ ] Ναι,επιθυμώ [ ] Όχι, δεν επιθυμώ -Με διαβίβαση στο Ευρωπαϊκό Εμπορικό Μητρώο
[ ] Ναι,επιθυμώ [ ] Όχι, δεν επιθυμώ -Με διαβίβαση στην εκλογική επιτροπή
[ ] Ναι,επιθυμώ [ ] Όχι, δεν επιθυμώ -Με χορήγηση σε τρίτους κατόπιν αιτήματός τους

**Ο/Η ΑΙΤ....**
**Υπογραφή**