



ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΚΥΠΡΟΥ CYPRUS LEAGUE AGAINST RHEUMATISM

Αίτηση Εγγραφής Μέλους ή/και Χορήγηση Ταυτότητας Ρευματοπαθή

Για Υπηρεσιακή Χρήση

Αριθμός Μητρώου Μέλους:

Ημερομηνία Εγγραφής:

Αριθμός Ταυτότητας Ρευματοπαθή:

1. Αίτηση Εγγραφής Μέλους

Όνοματεπώνυμο:

Ημερομηνία Γέννησης:

Τόπος Γέννησης:

Αρ. Ταυτότητας:

Επάγγελμα:

2. Στοιχεία Επικοινωνίας

Διεύθυνση:

Περιοχή/Πόλη:

Ταχυδρομικός Τομέας:

Τηλ. Οικίας:

Τηλ Εργασίας:

Φορητό Τηλ:

Αρ. Φαξ:

Email:

3. Αίτηση Έκδοσης Ταυτότητας Ρευματοπαθή

Διάγνωση/Πάθηση:

Θεράπων Ιατρός:

Υπογραφή Ιατρού:

Σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (ΓΚΠΔ) της ΕΕ και τον περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμο του 2018 [N.125(I)/2018], αντιλαμβάνομαι ότι τα προσωπικά δεδομένα τα οποία υποβάλλω στον Αντιρευματικό Σύνδεσμο Κύπρου (ΑΣΚ) συλλέγονται, τυγχάνουν επεξεργασίας, διατηρούνται αλλά και διαβιβάζονται με μόνο σκοπό την παροχή υπηρεσιών του Αντιρευματικού Σύνδεσμου Κύπρου.

Υπογραφή Αιτητή:

Ημερομηνία:

Κεντρικά Γραφεία: Αγίας Ελένης 13, τ.κ.1056, Λυκαβηττός Τ.Θ. 24966,1306, Λευκωσία, Τηλ:22428285, Φαξ:22428288.

Γραφείο Λεμεσού: Δημητσάνης 6, Κάτω Πολεμίδα, 4156, Λεμεσός, Τηλ: 25344432, Φαξ:25562956

Γραφείο Λάρνακας: Κυκλώπων 28, Καμάρες II, 6041, Λάρνακα, Τηλ:24361085, Φαξ:24360503

e-mail address: cyplar@cytanet.com.cy

website: www.rheumatism.org.cy

