



## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΙΣ ΔΩΡΕΑΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΕΕ ΚΑΙ ΔΩΡΕΑΝ EMAIL

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ			
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΕΕ	ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΟΣ		ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ
<b>ΕΠΙΘΥΜΗΤΟ e-mail (<a href="mailto:myname@teemail.gr">myname@teemail.gr</a>) από 3 έως 15 λατινικοί χαρακτήρες και αριθμοί</b> <b>Το ΤΕΕ θα επικοινωνεί για θέματα σχετικά με τις παρεχόμενες υπηρεσίες στο e-mail αυτό.</b> <b>Παρακαλούμε να ελέγχετε τακτικά το email για νέα σχετικά με τις παρεχόμενες υπηρεσίες.</b>  Περισσότερες πληροφορίες για τον λογαριασμό email στην διεύθυνση <a href="http://www.teemail.gr">www.teemail.gr</a>			
ΟΔΟΣ / ΑΡΙΘΜΟΣ		ΠΟΛΗ / Τ.Κ.	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.		E-mail	
ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ		A.Φ.Μ.	
ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ		Δ.Ο.Υ.	
FAX		A.Δ.Τ.	
ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ	Με την ιδιότητά μου ως Δημόσιος Υπάλληλος (μόνιμος ή αορίστου χρόνου) καταθέτω συνημμένα είτε το Α, είτε το Β	
		Α Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 ότι δεν ασκώ Ιδιωτικό Έργο	
		Β Την Άδεια Άσκησης Ιδιωτικού Έργου	
	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ	Καταθέτω συνημμένα Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν είμαι Δημόσιος Υπάλληλος (μόνιμος ή αορίστου χρόνου)	

Αποστολή της αίτησης και πληροφορίες για την πρόσβαση στις δωρεάν ηλεκτρονικές υπηρεσίες του ΤΕΕ:

e-mail: [accounting@tee.gr](mailto:accounting@tee.gr), τηλ.: 210 3291230

### ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης, δηλώνω ότι με πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την συλλογή, επεξεργασία και φύλαξη όλων των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά, από το ΤΕΕ για τους λόγους που αναφέρονται στην αίτηση αυτή, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων ΕΕ 2016/679 και την εν ισχύ εθνική Νομοθεσία, όπως αυτά εκάστοτε τροποποιούνται.

Ημερομηνία:



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :									
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(4)

Ημερομηνία:

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.  
(2) Αναγράφεται ολογράφως.  
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.  
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα