# **Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΑΠΟ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

……………………….………......................

ΟΝΟΜΑ:…………………………...……….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:……………...…….……

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:…………...……………

Α.Δ.Τ.:…………..........…………..………….

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ:………...……..………...

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:……………..…..….….

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:..………….....……..….

.………………………………………....…....

.……………………………………………....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ/Α:……………………………...

………………………………………………...

FAX :………………………............…….......

EMAIL :………………………............……...

Σημείωση: (1) Διοικητικό Συμβούλιο ή εξελεγκτική επιτροπή.

(2)Δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι στην συλλογή, αποθήκευση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου που γνωστοποιώ με την παρούσα, μόνο για το σκοπό της υποψηφιότητας ή τυχόν εκλογής μου

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5**

**ΠΡΟΣ**

Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Π.Σ.Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ

Λάρισα, …… Ιουνίου 2021

Παρακαλώ να δεχθείτε την αίτησή μου αυτή, με την οποία σας γνωστοποιώ την πρόθεσή μου να θέσω υποψηφιότητα για το αξίωμα του μέλους της ............................................ ………………(1) της Ε.Π.Σ.Ν. Λάρισας στις αρχαιρεσίες που θα διεξαχθούν την 29/06/2021.

Συνημμένα σας υποβάλω:

1) Βεβαίωση του σωματείου

2) Αντίγραφο Ποινικού μητρώου

3) Υπεύθυνη δήλωση υποψηφίου

Ο/Η ΑΙΤΩΝ (-ΟΥΣΑ)

………………………

(Υπογραφή)