

**ΑΙΤΗΣΗ / ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**  
**ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΙΣ ΑΡΧΑΙΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ Σ.Α.Σ ΕΤΟΥΣ 2025**

Όνομα: \_\_\_\_\_

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_

ΑΦΜ: \_\_\_\_\_

Εν ενεργεία:  Εν αποστρατεία:

Βαθμός: \_\_\_\_\_ Σειρά: \_\_\_\_\_

Δνση κατοικίας: \_\_\_\_\_

Πόλη/ΤΚ: \_\_\_\_\_

Σταθερό τηλ.: \_\_\_\_\_ Κινητό τηλ.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

1. Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Ν. 1599/86, όπως ισχύει, ότι :

α) τα περιεχόμενα στη δήλωσή μου στοιχεία είναι αληθή,

β) έχω μελετήσει το Καταστατικό και τον Κανονισμό Εσωτερικής Λειτουργίας του Σ.Α.Σ και

γ) **δεν υπάρχει κανένα κώλυμα για την υποψηφιότητά μου.**

2. Δηλώνω ρητά ότι σύμφωνα με το Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ)2016/679 και την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων συγκατατίθεμαι για τη συλλογή, τήρηση και επεξεργασία από τον Φορέα «ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΠΟΦΟΙΤΩΝ ΣΤΥΑ (Σ.Α.Σ)» και τα βοηθητικά αυτού πρόσωπα, των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που δηλώνω με την παρούσα δήλωση, για τη συμμετοχή μου στις αρχαιρεσίες του Σ.Α.Σ.

3. Είμαι ενήμερος ότι τα συλλεχθέντα στοιχεία μπορούν να τύχουν επεξεργασίας από άλλες υπηρεσίες του Δημοσίου ή ΟΤΑ κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 6 παρ. 1 περ. γ του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 και την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων και για τα οριζόμενα στο άρθρο 9 του Ν. 4164/2013 (Α' 156).

4. Επιθυμώ να είμαι υποψήφιος για τις αρχαιρεσίες του Σ.Α.Σ της 1 Φεβ. 2025, για:

- τη θέση του Προέδρου
- τη θέση Μέλους του Δ.Σ. του Σ.Α.Σ
- τη θέση Μέλους της Εξελεγκτικής Επιτροπής

Συνημμένα υποβάλλω για δημοσίευση:

1. Σύντομο βιογραφικό σημείωμα
2. Πρόσφατη φωτογραφία

Η υποβολή της αίτησης υποψηφιότητας μπορεί να γίνει:

1. Ταχυδρομικά (σφραγίδα ταχυδρομείου έως την 25/11/2024) εσωκλείοντας φωτοτυπία της ταυτότητας του υποψηφίου, στη διεύθυνση του Συλλόγου: Χαλκοκονδύλη 5, 10677, Αθήνα.
2. Προσωπικά στη Γραμματεία του Συλλόγου.
3. Ηλεκτρονικά μέσω email επισυνάπτοντας σκαναρισμένη ταυτότητα του υποψηφίου, με καταληκτική ημερομηνία εισερχομένου μηνύματος την 25/11/2024 και ώρα 12:00.

### **ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

Καθημερινά στα γραφεία του Συλλόγου: Δευτέρα - Παρασκευή 10:00 – 13:00, τηλέφωνο επικοινωνίας 2103634377 - email: [sas@sastya.gr](mailto:sas@sastya.gr) ή [elections@sastya.gr](mailto:elections@sastya.gr)

**Ο Δηλώσας**

**Ημερομηνία**

**Ο Παραλαβών:**