

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΕ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΟΦΕΙΛΩΝ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ .....

ΑΜ Λ.Ε.Δ.Ε. ....

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ .....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ .....

ΗΛΕΚΤΡ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ .....

ΠΡΟΣ ΤΟ Λ.Ε.Δ.Ε.

Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι,

(α) αναγνωρίζω την οφειλή μου στο Λ.Ε.Δ.Ε, από μη καταβληθείσες τακτικές συνδρομές, συνολικού ποσού ....., που αφορά χρονικό διάστημα .....

(β) έχω ενημερωθεί για τους όρους και προϋποθέσεις που αφορούν τον διακανονισμό των οφειλών

(γ) επιθυμώ να καταβάλλω τις οφειλές μου σε ..... δόσεις

(δ) ενημερώθηκα από τον Λ.Ε.Δ.Ε. για την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων που τηρείται από τον Λ.Ε.Δ.Ε. και ειδικότερα, παρέχω την ρητή συγκατάθεσή μου στον Λ.Ε.Δ.Ε., για κάθε άλλη επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, που είναι απολύτως απαραίτητη και συνέχεται με την συμμετοχή μου στον Λ.Ε.Δ.Ε. και την εκπλήρωση των σκοπών του Καταστατικού του και του κανονισμού λειτουργίας του, συμπεριλαμβανομένης της κάθε συλλογής, επεξεργασίας και τήρησης σε αρχείο προσωπικών μου δεδομένων, για την παροχή σε μένα οικονομικής ενισχύσεως, τη δημιουργία αρχείου Μητρώου, την παρακολούθηση της τακτοποίησης των εισφορών μου και την επικοινωνία μου με το Λ.Ε.Δ.Ε. για σχετικά θέματα .Στο πλαίσιο αυτό, συναινώ στη διαβίβαση και κοινοποίηση των προσωπικών μου δεδομένων στον οικείο Δικηγορικό Σύλλογο στον οποίο ανήκω καθώς και προσωπικών μου δεδομένων που αφορούν σε οικονομικές ενισχύσεις που έχω λάβει από τον Λ.Ε.Δ.Ε. και κάθε είδους αποζημιώσεις και ήδη αναγνωρίζω ως νόμιμη την κοινοποίηση προσωπικών μου δεδομένων από τον ως άνω Σύλλογο προς τον Λ.Ε.Δ.Ε.

και ζητώ την ρύθμιση των οφειλών μου σε μηνιαίες δόσεις.

Άλλα σχόλια .....

.....

Ημερομηνία

Υπογραφή