

ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ Λ.Ε.Δ.Ε.

(Συνοδεύεται από Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών του οικείου Δ.Σ.)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΑΜ Λ.Ε.Δ.Ε.
ΟΝΟΜΑ	ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	ΑΜΚΑ..... ΑΦΜ.....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ-ΤΗΛ.	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....	ΤΗΛ.....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΓΡΑΦΕΙΟΥ.....	ΤΗΛ.....
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ.....	

ΠΡΟΣ

**ΤΟΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΣ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΕΠΑΡΧΙΩΝ (Λ.Ε.Δ.Ε.)
ΑΧΑΡΝΩΝ 29 – 10439 ΑΘΗΝΑ**

(α) Παρακαλώ για την διαγραφή μου από τα Μητρώα του Λ.Ε.Δ.Ε., με αιτία

- οικειοθελής αποχώρηση από.....
- αλλαγή ιδιότητας από.....
- διαγραφή από τον Σύλλογο από.....
- συνταξιοδότηση από.....

(β) Δηλώνω δε ότι 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 επεξεργασία από τον Λ.Ε.Δ.Ε. και τους εξουσιοδοτημένους συνεργάτες του απλών προσωπικών και ευαίσθητων δεδομένων που αφορούν την υγεία μου και ιατρικά μου δεδομένα ,που ενδέχεται ο ίδιος να κοινοποιήσω στον Λ.Ε.Δ.Ε. με σκοπό την υποβολή και αξιολόγηση της αίτησής μου για παροχή οικονομικής ενίσχυσης, συμπεριλαμβανομένης της συλλογής, αποθήκευσης, αρχειοθέτησης και διαβίβασης αυτών σε τρίτα πρόσωπα όπου αυτό είναι απαραίτητο.

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 είδους συλλογής, επεξεργασίας και τήρησης σε αρχείο προσωπικών μου δεδομένων για την παροχή σε μένα οικονομικής ενισχύσεως, την δημιουργία αρχείου μητρώου, την παρακολούθηση της τακτοποίησης των εισφορών μου και την επικοινωνίας 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..

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

.....
.....
.....
.....
.....

Ημερομηνία Αίτησης.....

Υπογραφή