

# ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ \_\_\_\_\_

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ \_\_\_\_\_

Α.Φ.Μ \_\_\_\_\_

ΑΡΙΘ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ \_\_\_\_\_

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ \_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ \_\_\_\_\_

Συνημμένα:

ΠΡΟΣ : Τον Δήμο Ηρακλείου

Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού

Παρακαλώ όπως \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Συναινώ για την επεξεργασία των  
προσωπικών δεδομένων μου, τα οποία  
παρατίθενται στην αίτησή μου, για τους  
σκοπούς του αιτήματος.

Ο/Η ΑΙΤ \_\_\_\_\_