

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ**
(Μηνιαίο Προσωπικό)**ΠΡΟΣ: ΓΕΝΙΚΟ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΟ ΑΣΕΤ-Cyta**

Με την παρούσα αίτηση ζητώ όπως εγγραφώ μέλος της **ΑΣΕΤ-Cyta**, δηλώνω ότι θα συμμορφώνομαι με τις διατάξεις του καταστατικού της και ότι αποδέχομαι να ενημερώνομαι για τις εκδηλώσεις και τις δραστηριότητες της ΣΕΚ.

A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

Όνομα:		Επώνυμο:			
Αρ. Υπαλλήλου:		Αρ. Ταυτότητας:		Ημ. Γέννησης:	

B. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

Οδός:		Επαρχία:			
Δήμος/Κοινότητα:		Ταχ. Κώδικας:		Τόπος Καταγωγής:	

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Βαθμός:		Ειδικότητα:			
Ημερ. Πρόσληψης:		Κινητό τηλ.:		Τηλ. Εργασίας:	
Τμήμα:		Τόπος Εργασίας:			

Ενημέρωση για τη συνδρομή προς ΑΣΕΤ-CYTA

Το ποσό των € 5,00 θα καταβάλλεται μηνιαία στο Τραπεζικό Ίδρυμα που αναγράφεται πιο κάτω στο λογαριασμό της ΑΣΕΤ-CYTA ή θα δίνονται μετρητά σε ετήσια βάση.

Τράπεζα Κύπρου ☐ Ελληνική Τράπεζα ☐ Μετρητά ☐ *Αποκοπή από τον μισθό ☐

*Για αποκοπή από το μισθό θα πρέπει να συμπληρώνετε το σχετικό έγγραφο και να αποστέλλετε στο λογιστήριο της CYTA

ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η Ανεξάρτητη Συντεχνία Εργαζομένων στις Τηλεπικοινωνίες (**ΑΣΕΤ-Cyta**) στα πλαίσια της εναρμόνισης της με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων και την Νομοθεσία 125(Ι)2018, ενημερώνει πως έχει λάβει όλα τα απαραίτητα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα των μελών της.

Συγκεκριμένα τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που συλλέγει με το παρόν έντυπο, θα χρησιμοποιηθούν μόνο για τους σκοπούς της παρούσας δήλωσης και θα διατηρηθούν μόνο για όσο χρονικό διάστημα κρίνεται απαραίτητο για τις λειτουργικές ανάγκες της **ΑΣΕΤ-Cyta**, σύμφωνα και με τις εκάστοτε σχετικές νομοθεσίες.

Νοείται πως για οποιοσδήποτε απορίες τυχόν έχετε αναφορικά με τον τρόπο διαχείρισης των προσωπικών σας δεδομένων, μπορείτε να επισκεφθείτε την Πολιτική Απορρήτου μας στο aset.org.cy ή να επικοινωνήσετε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων στην ηλεκτρονική διεύθυνση aset@cyta.com.cy.

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την Πολιτική της ΑΣΕΤ-Cyta για την προστασία των προσωπικών δεδομένων και συγκατατίθεμαι στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση εγγραφής μου στη Συντεχνία για σκοπούς της συμμετοχής μου στη Συντεχνία και της σχετικής ανάληψης υποχρέωσης που αναλαμβάνω πιο κάτω.

Ημερομηνία / /

Υπογραφή

Όλα τα μέλη της συντεχνίας που θα επιλέξουν την καταβολή της συνδρομής τους μέσω Τραπεζικών Ιδρυμάτων θα πρέπει να ενεργοποιήσουν Τραπεζικές Εντολές για να πληρώνουν τη συνδρομή στην συντεχνία στους πιο κάτω λογαριασμούς της ΑΣΕΤ-Cyta:

HELLENIC BANK

Account Name: ANEXARTITI SYNTECHNIA ERGAZOMEN.ST
Account Number: 144-01-G44218-01
Account Type: Sight Account - Daily Cr Interest
IBAN: CY95 0050 0144 0001 4401 G442 1801
BIC: HEBACY2N

BANK OF CYPRUS

Account Name: ANEXARTITI SYNT.ERGAZ.STIS TILEPOIK
Account Number: 357033230295
Account Type: CURRENTAC
IBAN: CY81 0020 0195 0000 3570 3323 0295
BIC: BCYPCY2N



ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ

Ημερομηνία:/...../.....

Προς: Γενικό Γραμματέα ΑΣΕΤ-Cyta

Με το παρόν έντυπο ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η αναλαμβάνω την υποχρέωση:
(σημειώστε ✓ στο ανάλογο τετράγωνο)

- α. ☐ Να ειδοποιήσω το Τραπεζικό Ίδρυμα με το οποίο συνεργάζομαι, ώστε να καταβάλλει κάθε μήνα προς πίστη της ----- τη μηνιαία συνδρομή μου που ανέρχεται σε €.....
- β. ☐ Να πληρώνω εγώ προσωπικά τη ετήσια συνδρομή μου προς τη Συντεχνία που ανέρχεται στο ποσό των €.....
- γ. ☐ Να εξουσιοδοτήσω με αποστολή αντιγράφου της παρούσας υπογεγραμμένης αίτησης τον εργοδότη μου Αρχή Τηλεπικοινωνιών Κύπρου όπως αποκόπει-την μηνιαία συνδρομή μου προς τη Συντεχνία ΑΣΕΤ-Cyta που ανέρχεται στο ποσό των και να την καταβάλλει προς πίστη της πιο πάνω Συντεχνίας.

Η πληρωμή θα γίνεται με έμβασμα στον λογαριασμό της ΑΣΕΤ-Cyta που φαίνεται πιο κάτω:

Ελληνική Τράπεζα:

Όνομα Λογαριασμού: ANEXARTITI SYNTECHNIA ERGAZOMEN.ST

Αριθμός Λογαριασμού: 144-01-G44218-01

IBAN: CY95 0050 0144 0001 4401 G442 1801

SWIFT CODE: HEBACY2N

Υπογραφή:	
Ονοματεπώνυμο:	
Αριθμός Υπαλλήλου:	
Αριθμός Ταυτότητας:	