|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΝΩΣΗ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ**  (ΠΡΩΗΝ ΣΧΟΛΗ ΕΥΕΛΠΙΔΩΝ)  Κτίριο 16, Γραφείο 204 - ΤΚ 10171  Τηλέφωνο : 213-2156254  E-mail: info@enosieisaggeleon.gr | |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** | | | | |
| **ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΣΤΟ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ (15-7-2025 έως 17-7-2025)** | | | | |
| ***ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ*\*** | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | | |
| **ΟΝΟΜΑ** |  | | |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** |  | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ (ΜΕ ΛΑΤΙΝΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ) – Παρακαλούμε η αναγραφή να γίνει σύμφωνα με την αστυνομική ταυτότητα ή το διαβατήριο, διότι έτσι θα εκδοθούν τα αεροπορικά εισιτήρια** |  | | |
| **ΟΝΟΜΑ (ΜΕ ΛΑΤΙΝΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ) –**  **Παρακαλούμε η αναγραφή να γίνει σύμφωνα με την αστυνομική ταυτότητα ή το διαβατήριο, διότι έτσι θα εκδοθούν τα αεροπορικά εισιτήρια** |  | | |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** |  | | |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ** |  | | |
| **ΛΗΞΗ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ** |  | | |
| **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (πόλη/οδός/αριθμός/Τ.Κ.)** |  | | |
| **ΚΙΝΗΤΟ** |  | | |
| **Ε-MAIL** |  | | |
| **ΒΑΘΜΟΣ** |  | | |
| **ΕΔΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ** |  | | |
| ***Επιθυμώ να συμμετέχω στην επίσκεψη στο Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο που θα λάβει χώρα από 15-7-2025 έως 17-7-2025.***  ***Επισυνάπτω αντίγραφο του ταξιδιωτικού εγγράφου μου:***  ***Αστυνομική ταυτότητα □ Διαβατήριο □***  ***Συναινώ να χρησιμοποιηθούν τα παραπάνω προσωπικά δεδομένα μου για την διεκπεραίωση των απαιτούμενων διαδικασιών (προμήθεια αεροπορικών εισιτηρίων, κράτηση δωματίων σε ξενοδοχείο, έκδοση αδειών και σχετικών καρτών για την επίσκεψη στους χώρους του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου κλπ.).*** | | |  |

……………….., ……/…/2025

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ