

ΑΙΤΗΣΗ

Της / του κ.

Προς
Την Υγειονομική Επιτροπή
Της Ε.Π.Σ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Κύριε Πρόεδρε

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να προσφέρω τις υπηρεσίες μου ως υπεύθυνη / υπεύθυνος α' βοηθειών στους αγώνες πρωταθλημάτων αρμοδιότητάς σας, της αγωνιστικής περιόδου 2023/2024.

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Κινητό:

Σταθερό:

email:

Σας δηλώνω, επίσης, ότι **(υπογραμμίστε ανάλογα)**:

- * Είμαι κάτοχος αυτοκινήτου
- * Είμαι κάτοχος δικύκλου
- * Δεν είμαι κάτοχος αυτοκινήτου ή άλλου

μέσου μεταφοράς

Συνημμένα σας υποβάλλω τη φωτοτυπία του πτυχίου της ιατρικής / νοσηλευτικής σχολής / άδεια άσκησης επαγγέλματος / βεβαίωση ιατρικού συλλόγου **(υπογραμμίστε ανάλογα)** και Πράξη Συναίνεσης Επεξεργασίας των Προσωπικών μου δεδομένων (GDPR).

Η ΑΙΤΟΥΣΑ / Ο ΑΙΤΩΝ

Θεσσαλονίκη, _____

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΚΑΙ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ ΤΟ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)