



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ
PATRON REGISTRATION FORM

Όνοματεπώνυμο / Last name, first name :

Όνομα πατρός :

Διεύθυνση κατοικίας / Current home address

Οδός, αριθμός / Street, street number :

Πόλη / City :

T.K. / Postcode :

Τηλέφωνα επικοινωνίας / Contact information

Οικίας / Home telephone :

Εργασίας / Business telephone :

Κινητό / Mobile phone :

E-mail :

Ιδιότητα (σημειώστε με X) / Status (check with X)

Φοιτητής/τρια / Undergraduate :

Μεταπτυχιακός φοιτητής/τρια / MA/MS :

Υποψήφιος/α διδάκτορας / PhD :

Μέλος ΔΕΠ / Faculty member :

Διοικητικός/ή Υπάλληλος / Staff :

Τμήμα φοίτησης / Τίτλος μεταπτυχιακού προγράμματος/Τμήμα διδασκαλίας
Department / MA/MS title

Αριθμός Μητρώου / Student ID :

Αρ. Αστυνομικής Ταυτότητας/διαβατηρίου :

Passport no. / Identity card no. :

Παρακαλούμε ενημερώστε τη Βιβλιοθήκη για οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων σας.
Please notify the Library of any change of address or phone number.

Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση του Κανονισμού της Βιβλιοθήκης και αποδέχομαι τους όρους του.
I agree to comply with all the Library rules and regulations.

Ημερομηνία / Date

Υπογραφή / Signature

Γνωστοποίηση

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τηρούνται σύμφωνα με όσα ορίζουν οι Ν. 2472/97 και Ν.3471/2006
Notification

Personal data are processed according the provisions of Acts N. 2472/97 and N.3471/2006 (Greek national law)

