

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΣΤΗ**

**ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ ΔΗΜΟΥ ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ**

ΕΠΙΘΕΤΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:

Α.Δ.Τ.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΠΟΛΗ: ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ:

ΤΗΛ.ΚΙΝΗΤΟ: ΤΗΛ.ΣΤΑΘΕΡΟ:

E-mail:

Για την εγγραφή σας παρακαλούμε να προσκομίσετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

* Φωτοτυπία Δελτίου Ταυτότητας
* Φωτοτυπία λογαριασμού ΔΕΚΟ (ΔΕΗ-ΟΤΕ)

**Συναινώ στην χρήση και στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων (ΝΑΙ/ΟΧΙ)**

Σημείωση: Η αίτηση μπορεί να αποσταλεί ηλεκτρονικά στην παρακάτω διεύθυνση: vivliothiki@halandri.gr

 **Ο αιτών / -ούσα**