

## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ (ΕΚΕ)

Πατησίων 158

112 57 ΑΘΗΝΑ

Τηλ. 210 8642284, Fax. 210 8645744

Email: [secretary@hvms.gr](mailto:secretary@hvms.gr)

Γραμματεία: Μαρία Ζαφειροπούλου

### Α Ι Τ Η Σ Η

Αριθμός Μητρώου (συμπληρώνεται από την ΕΚΕ) .....

.....

Επώνυμο .....Όνομα.....Όν. Πατρός .....

.....

Ταχ. δνση κατοικίας: Οδός ..... Αρ. .... Τ.Κ. ....

.....

Πόλη ..... Επαγγελματική ταχ. δνση: Οδός ..... Αριθμ.

.....

Τ.Κ. .... Πόλη .....

Τηλέφωνα: Οικίας ..... Επαγγέλματος .....

.....

Fax ..... E-mail .....

Που επιθυμείται να στέλνεται η αλληλογραφία: Κατοικία  ή Γραφείο

### Β Ι Ο Γ Ρ Α Φ Ι Κ Α Σ Τ Ο Ι Χ Ε Ι Α

- **Πτυχίο:** Έτος λήψεως ..... Κτηνιατρική Σχολή Πόλη/Χώρα

.....

Χρονικό διάστημα σπουδών σε εξάμηνα .....

Κατεύθυνση (όπου εφαρμόζεται):

- ζώα συντροφιάς
- παραγωγικά
- τρόφιμα

Αριθμ. μητρώου και ημερ. λήψεως άδειας ασκήσεως από ΓΕΩΤΕΕ.

.....

Αριθμ. μητρώου και ημερ. εγγραφής στο ΤΣΑΥ

.....

- **Μεταπτυχιακές Σπουδές (MSc):**  Χώρα .....

.....

Τίτλος .....

- **Διδακτορικό:**  Χώρα ..... Χρονικό διάστημα  
.....

Τίτλος  
.....

- **Μεταδιδακτορικές Σπουδές:**  Χώρα ..... Χρονικό διάστημα  
.....

Τίτλος  
.....

- **Ευρωπαϊκό Κολλέγιο Ειδικότητας:**  Τίτλος Ειδικότητας  
.....

- **Επίσημη Εθνική Ειδικότητα σε Ευρωπαϊκή Χώρα:**  Χώρα και Τίτλος  
.....

- **Ειδικότητα σε άλλη Χώρα εκτός Ευρώπης:**  Χώρα και Τίτλος  
.....

- **Αμερικάνικο Κολλέγιο Ειδικότητας:**  Τίτλος  
.....

- **Τίτλος Πιστοποιημένου Κτηνιάτρου:**   
.....

- **Άλλοι επίσημοι τίτλοι:** (που απαιτείται δημόσια εκλογή μετά από προκήρυξη π.χ μέλος ΔΕΠ, Ερευνητής Ιδρύματος κτλ)  
.....

- **Παρούσα κτηνιατρική ενασχόληση**  
.....

- **Ξένες Γλώσσες**  
.....

- **Γνώση Η/Υ:** Ναι  Όχι   
.....

**ΠΡΟΣ:**  
**ΔΣ της ΕΚΕ**  
**Ταχ. Θυρ. 3546**  
**102 10 ΑΘΗΝΑ**

Κύριοι,

Αιτούμαι την εγγραφή μου ως τακτικού μέλους της ΕΚΕ και δηλώνω ότι δεν έχω καταδικαστεί για αδικήματα που δεν επιτρέπουν το διορισμό μου σε δημόσια θέση ή προκαλούν έκπτωσή της, καθώς επίσης αποδέχομαι το καταστατικό της ΕΚΕ όπως ισχύει σήμερα και επιθυμώ να είμαι μέλος του Κλάδου Κτηνιάτρων Ζώων Συντροφιάς , του Κλάδου Κτηνιάτρων Δημόσιας Υγείας , του Κλάδου Κτηνιάτρων Παραγωγικών Ζώων .

Ημερομηνία .....

Υπογραφή .....

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Τα κουτάκια συμπληρώνονται με **Χ**. Όσο αφορά την επιλογή Κλάδου μπορείτε να είστε μέλος κανενός ή ενός ή περισσότερων κλάδων.

- 
- |                                      |               |
|--------------------------------------|---------------|
| • Δικαίωμα εγγραφής                  | : 15 €        |
| <b>Ετήσια συνδρομή</b>               |               |
| • ΕΚΕ και ΠΕΚΕ                       | : 30 € (και η |
| αποστολή ΠΕΚΕ)                       |               |
| • Κλάδου Κτηνιάτρων Ζώων Συντροφιάς  | : 10 €        |
| • Κλάδου Κτηνιάτρων Δημόσιας Υγείας  | : 5 €         |
| • Κλάδου Κτηνιάτρων Παραγωγικών Ζώων | : 5 €         |

**Κατάθεση συνδρομών για το ΠΕΚΕ (σημαντικό! να αναγράφεται πάντα η αιτιολογία κατάθεσης):**

**Τράπεζα Πειραιώς :** 6002- 010881-476 IBAN : GR 12 0171 0020 0060 0201 0881 476

**Alpha bank:** 206002320000518 IBAN : GR 05 0140 2060 2060 0232 0000 518

**Αποστολή επιταγής:** Ταχ. Θυρίδα 3546, 102 10 Αθήνα, υπόψη κ. Θεόδωρου Ν. Χιωτάκη

1. Σκοπός αίτησης είναι η εγγραφή μέλους και οι λόγοι αρχείου
2. Δεν υπάρχει άλλος αποδέκτης των δεδομένων πλην της ΕΚΕ
3. Ο αιτών έχει δικαίωμα πρόσβασης στα στοιχεία σύμφωνα με τα άρθρα 11,12,13 Ν. 2472/97
4. Ο αιτών έχει δικαίωμα αντίρρησης επί των δεδομένων που αφορούν τον ίδιο