



**Αίτηση για εγγραφή μέλους στον Παγκύπριο Σύνδεσμο Λιανικού Εμπορίου
(ΠΑ.ΣΥ.ΛΕ)**

Εγώ ο/η εξουσιοδοτημένος/η
εκπρόσωπος της Εταιρείας που
εκπροσωπεί το κατάστημα / τα καταστήματα
..... και με στοιχεία επικοινωνίας:

- Τηλέφωνο:.....
- Email:.....
- Διεύθυνση:
- Φαξ:

επιθυμώ όπως η πιο πάνω Εταιρεία εγγραφεί ως μέλος του Συνδέσμου.

Με την παρούσα αίτηση, υπό την προϋπόθεση ότι ο Σύνδεσμος κατά την επεξεργασία των πιο πάνω στοιχείων επικοινωνίας θα συμμορφώνεται με τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Γενικού Κανονισμού 2016/679 και με την ισχύουσα κυπριακή Νομοθεσία σχετικά με την προστασία των προσωπικών δεδομένων, δίνω την συγκατάθεση μου να χρησιμοποιούνται τα πιο πάνω στοιχεία επικοινωνίας από τον Σύνδεσμο για:

- (1) Την επικοινωνία μεταξύ του Συνδέσμου και των μελών του
- (2) Την προώθηση ενημερωτικού υλικού από τον Σύνδεσμο
- (3) Άλλες ενέργειες σχετικά με την δράση του ΠΑ.ΣΥ.ΛΕ.

Υπογραφή:.....

Ημερομηνία:.....

Σφραγίδα:.....

Για επίσημη χρήση: