



**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ  
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ  
ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ  
ΕΛΛΑΔΟΣ**

**ΣΤΑΔΙΟΥ 39 · Τ.Κ. 10559 · ΑΘΗΝΑ  
ΤΗΛ/ΦΑΞ: 210.32.14.133**

**Website: [www.otae.gr](http://www.otae.gr)  
Emails: [staae1995@gmail.com](mailto:staae1995@gmail.com)**

**[Info@otae.gr](mailto:Info@otae.gr)**

**ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ  
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΩΝ  
ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΩΝ (EFRS)**



**ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ:**

**ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
ΒΛΑΣΣΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ**

**ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ  
ΓΕΩΡΓΙΑΔΟΥ ΕΛΕΝΗ**

**ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ  
ΝΑΖΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ**

**ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ  
ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ**

**ΤΑΜΙΑΣ  
ΨΗΜΙΤΗΣ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ**

**ΜΕΛΟΣ  
ΜΟΣΚΟΦΟΓΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ**

**ΜΕΛΟΣ  
ΔΡΑΚΟΥΛΙΔΟΥ ΣΤΥΛΙΑΝΗ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

**ΠΡΟΣ ΤΟ Δ.Σ. ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ**

Παρακαλώ όπως γίνω δεκτός/ή ως .....

(τακτικό /εργαζόμενο) μέλος του Σ.Τ.Α.Α.Ε.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΟΝΟΜΑ .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ .....

ΠΟΛΗ ..... ΝΟΜΟΣ .....

ΟΔΟΣ ..... ΑΡΙΘΜΟΣ .....

Τ.Κ. ....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ .....

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ .....

EMAIL .....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

ΦΟΡΕΑΣ .....

(Νοσοκομείο, ΠΕΔΥ, ΚΥ, Διαγνωστικό Εργαστήριο κλπ)

ΤΜΗΜΑ .....

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ .....

Με την υπογραφή της παρούσας δήλωσης, ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω ότι εν πλήρει επιγνώσει, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφαση μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά, για οποιαδήποτε σύννομη χρήση.

.....  
(Ημερομηνία)

Ο/Η αιτών/-ούσα

.....  
(Υπογραφή)

Με την συμπλήρωση της αίτησης θα σας αποστέλλονται ταχυδρομικώς και δωρεάν:

- Δελτία ενημερώσεως του συλλόγου
- Την επιστημονική έκδοση του περιοδικού **ΑΚΤΙΝΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ** που εκδίδει ο σύλλογος
- Σήματα αυτοκινήτου με το λογότυπο της ΟΤΑΕ για κάθε τρέχον έτος.

Κόστος εγγραφής: 20€ και ετήσια συνδρομή: 25 €