|  |  |
| --- | --- |
|    **Α Ι Τ Η Σ Η** | **ΠΡΟΣ****ΔΗΜΟ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ** |
| **Επώνυμο:** ………..………………………………**Όνομα:** ……………………………………………**Πατρώνυμο:** ….…………………………………**Α.Δ.Τ.:** ….…………………………………………**Αρ. Μητρώου Ασκούμενου :** ………….……………………………………………*(Μόνο για τους ήδη εγγεγραμμένους ως* *ασκούμενους στον οικείο Δικηγορικό Σύλλογο)***Τηλέφωνο:** ………………………………………**Κινητό:** ……….……………………………………**Διεύθυνση :** ……………………..………………**Πόλη:** …..…………………………………………**E-mail:** …….………………………………………**Συνημμένα Δικαιολογητικά:****1**.Φωτοαντίγραφο (δύο όψεων) Αστυνομικής Ταυτότητας **2.**Τίτλοι σπουδών **3.**Σύντομο Βιογραφικό Σημείωμα**4.**Βεβαίωση Δικηγ. Συλλόγου **5.** Υπεύθυνη Δήλωση **6.** Υπεύθυνη Δήλωση  |  **ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ**   **ΘΕΜΑ: ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΣΚΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ.** Με την παρούσα, αιτούμαι την πραγματοποίηση άσκησης στο Γραφείο της Νομικής Υπηρεσίας του Δήμου Καλλιθέας, σύμφωνα με την διάταξη του άρθρου 13 παρ. 3 του Κώδικα Δικηγόρων (ν.4194/2013) και την υπ΄αριθ. 23976 οικ./5.4.2019 ΚΥΑ των Υπουργών Δικαιοσύνης Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων και Οικονομικών περί άσκησης υποψηφίων δικηγόρων στο Δήμο Καλλιθέας (ΦΕΚ 1769/Β΄/21.5.2019). **Καλλιθέα ……/10/2019** Ο / Η αιτ………….  |
| Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των ως άνω προσωπικών μου δεδομένων από τον Δήμο Καλλιθέας, η οποία είναι απαραίτητη για την εκτέλεση της παρούσας προκήρυξης, καθώς και για τα δικαιώματά μου σε σχέση με τον ΓΚΠΔ 679/2016 ΕΕ και συναινώ στην επεξεργασία αυτών των δεδομένων (υποχρεωτικό).  |  |