**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**Προς:** Επιτροπής Έγκρισης Μελών Ε.Α.Π.Π.Π.Π.Ν-Α.Ε.

Όνομα:

Επίθετο:

Όνομα Πατρός:

Ημερομηνία Γέννησης:

Τόπος γέννησης:

Εθνικότητα:

Χώρα διαμονής:

Επαγγελματικός τίτλος:

Φορέας απασχόλησης:

Διεύθυνση επικοινωνίας:

Διεύθυνση εργασίας:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Κινητό:

Email:

Website:

Δηλώνω ότι έχω **διαβάσει** και **θα τηρώ** το **Καταστατικό** και τον **Κώδικα Δεοντολογίας της Ε.Α.Π.Π.Π.Π.Ν-Α.Ε.**, όπως αυτός αναγράφεται στα έγγραφα της Ένωσης.

Ημ/νία Συμπλήρωσης: / /2020

O/H Δηλών/ούσα

(Υπογραφή, Ονοματεπώνυμο)