**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

***Για τη συμμετοχή στις Επιτροπές Ελέγχου Παιδικών Χαρών, όπως ισχύει με το άρθρο 9 της υπ΄αριθμ. 28492/11-05-2009 (ΦΕΚ 931/Β/18-05-2009) απόφασης του Υπουργού Εσωτερικών, όπως αυτό τροποποιήθηκε και ισχύει, στη χωρική αρμοδιότητα των Περιφερειακών Ενοτήτων Ηρακλείου - Λασιθίου.***

Για τη στελέχωση των ως άνω Επιτροπών, για τις Π.Ε. Ηρακλείου -Λασιθίου της ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, με Διπλωματούχους **Μηχανικούς του Δημοσίου**, Τακτικά Μέλη του ΤΕΕ/ΤΑΚ, σας υποβάλλω τη σχετική Αίτησή μου συμπληρώνοντας τα στοιχεία που ζητούνται στο έντυπο που ακολουθεί.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ Α Ι Τ Η Σ Η Σ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Αριθμός Μητρώου Τ.Ε.Ε.** |  |
| **Επώνυμο** |  |
| **Όνομα** |  |
| **Πατρώνυμο** |  |
| **Α.Δ.Τ.**  |  |
| **Ειδικότητα** |  |
| **Υπηρεσία που υπηρετεί**  |  |
|  **Π.Ε. Ηρακλείου/Λασιθίου που επιθυμώ να συμμετάσχω στην Επιτροπή** |  |

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ & ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Οδός & Αριθμός** |  |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ****(Τ.Κ.)**  |  |
| **Πόλη** |  |
| **Τηλέφωνα** | **κινητό** | **σταθερό** |
| **Email :**  |  |

Με την υποβολή της παρούσας αίτησης, δηλώνω ότι τα στοιχεία μου είναι αληθή και ότι έχω διαβάσει και αποδέχομαι τη δήλωση προστασίας προσωπικών μου δεδομένων στο πλαίσιο της παρούσας.

 Ο/Η Αιτ……..

(ΠΟΛΗ) ……….......…. : …...../…./ 202..... (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)