

ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΜΟΝΙΜΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΟΚΙΜΑΣΙΑΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ

ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ:.....

Αρ. Δελτ. Ταυτότητας:

Δ/νση κατοικίας:

.....

Τηλ. κατοικίας:

Τηλ. κινητό:

E-mail:

Δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στη
Δοκιμασία Επάρκειας Α' εξεταστ. περιόδου
2025 στα κατωτέρω αντικείμενα δικαίου
(αναγράφετε γνωστικό αντικείμενο):

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

Σχετικώς συνυποβάλλω το υπ' αριθμ.
...../.....
αποδεικτικό συναλλαγής - κατάθεσης της
Τράπεζας συνολικού
ποσού €.

Ημερομηνία:...../...../2025

Ο/Η δηλ.....

Η Μόνιμη Επιτροπή Δοκιμασίας Επάρκειας επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα προς τον σκοπό της διεξαγωγής της εξεταστικής διαδικασίας κατά τις διατάξεις των άρθρων 15 και 16 του Κώδικα Δικηγόρων (Ν. 4194/2013) και της έκδοσης των σχετικών αποτελεσμάτων. Για οποιοδήποτε διαδικαστικό ζήτημα της διαδικασίας μπορείτε να επικοινωνήσετε με την αρμόδια Υπηρεσία του ΔΣΑ: Γραμματεία Μόνιμης Επιτροπής Δοκιμασίας Επάρκειας, στη διεύθυνση Ακαδημίας 60, 10679 Αθήνα, τηλ. 2103398220, e-mail: epitropieparkeias@dsa.gr. Για οποιοδήποτε ζήτημα σχετικό με την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων και για να ασκήσετε τα δικαιώματά πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού της επεξεργασίας και διαγραφής μπορείτε να επικοινωνείτε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του ΔΣΑ στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: dpo@dsa.gr.