

«ΠΡΩΤΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

(Άρθρο 6Α)

Ο περί Δικηγόρων Νόμος

ΔΗΛΩΣΗ/ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ

(Για σκοπούς έκδοσης ετήσιας άδειας άσκησης του επαγγέλματος)

Ο/Η

υπογεγραμμένος/υπογεγραμμένη

..... δικηγόρος από τη, αρ. Δ.Τ.....,

βεβαιώνω και δηλώνω τα ακόλουθα:

1. Είμαι εγγεγραμμένος/εγγεγραμμένη στο Μητρώο Δικηγόρων με Αριθμό Μητρώου και ενταγμένος/εντεταγμένη στη δύναμη του Δικηγορικού Συλλόγου.....

Η

Έχω εγκριθεί από τον Δικηγορικό Σύλλογο της
 (άλλης χώρας Κράτους Μέλους) ως Ευρωπαίος Δικηγόρος με αριθμό
 εγγραφής στον Δικηγορικό ΣύλλογοΕ.Ε

2. Είμαι εγγεγραμμένος στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΤΚΑ) της Κυπριακής Δημοκρατίας (ΚΔ) ως Δικηγόρος:

ΝΑΙ Αριθμός Κοινωνικών ΑσφαλίσεωνΟΧΙ

3. Δηλώνω ότι έχω ως κύριο επάγγελμά μου την άσκηση του δικηγορικού επαγγέλματος, ασκώ τούτο και προσφέρωμαι έτοιμος/έτοιμη να ασκήσω τούτο, χωρίς να κωλύομαι από οποιοδήποτε λόγο στην άσκησή του.

4. Ο κύκλος των εργασιών μου εμπίπτει στον όρο «ασκείν την δικηγορίαν».

5. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ:

Επωνυμία Γραφείου:

.....

Θέση:

.....

Διεύθυνση αλληλογραφίας:

Οδός:

.....

.....

.....

Πόλη:.....Ταχ. Κώδικας:

Χώρα:

Τηλέφωνο:.....Κινητό τηλέφωνο:.....

Τηλεμοιότυπο:

Ηλεκτρονική διεύθυνση:

.....

Διεύθυνση διαδικτυακού τόπου:

.....

Το επάγγελμα του δικηγόρου το ασκώ ως (σημειώστε ανάλογα):

(α) αυτοεργοδοτούμενος

(β) εργοδοτούμενος σε

Δικηγορικό γραφείο ΔΕΠΕ συνεταιρισμό

(γ) συνεταιρικά στο συνεταιρισμό δικηγόρων

(δ) συνεργάτης/συνεργάτιδα του/της συναδέλφου ή/και συνεταιρισμού

δικηγόρων

(ε) Αν είστε εγγεγραμμένος δικηγόρος σε αρμόδια αρχή άλλου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή τρίτης χώρας*, παρακαλώ συμπληρώστε τα ακόλουθα:

Όνομα αρμόδιας αρχής:

.....

Αριθμός εγγραφής:

.....

*ως Ευρωπαίος Δικηγόρος με το τίτλο της Κυπριακής Δημοκρατίας.

Έτος ένταξης σε Ευρωπαϊκό Δικηγορικό Σύλλογο της χώρας Κράτους Μέλους της ΕΕ

Επισυνάπτεται η σχετική βεβαίωση/πιστοποιητικό από Δικηγορικό Σύλλογο.

6. Διατηρώ Γραφείο στην Κύπρο και αφιερώνω τις υπηρεσίες μου στην άσκηση του επαγγέλματός μου.

7. Παρέχω Διοικητικές Υπηρεσίες ως ορίζει ο περί της Ρύθμισης των Επιχειρήσεων Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών και Συναφών Θεμάτων Νόμος 196(I)/2012.

Προτίθεμαι να παρέχω Διοικητικές Υπηρεσίες ως ορίζει ο περί της Ρύθμισης των Επιχειρήσεων Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών και Συναφών Θεμάτων Νόμος 196(I)/2012 από τις...../...../20.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ΔΕΝ παρέχω Διοικητικές Υπηρεσίες ως ορίζει ο περί της Ρύθμισης των Επιχειρήσεων Παροχής Διοικητικών Υπηρεσιών και Συναφών Θεμάτων Νόμος 196(I)/2012 και αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώσω γραπτώς τον ΠΔΣ σε περίπτωση που αρχίσω την παροχή διοικητικών υπηρεσιών.

8. Δεν συνδέομαι συνεταιρικά ούτε συνεργάζομαι με οποιοδήποτε πρόσωπο, εταιρεία ή οργανισμό, κατά τρόπο που να διευκολύνεται η καταστρατήγηση των διατάξεων του περί Δικηγόρων Νόμου σ' ό,τι αφορά την άσκηση της δικηγορίας.

Όλα τα πιο πάνω βεβαιώνω και λέγω ως αληθή και εν γνώσει των συνεπειών του προκαλείν την υφ'ετέρου υπογραφή ή εκτέλεση εγγράφου διά ψευδών παραστάσεων (άρθρο 341 του Ποινικού Κώδικα, Κεφ. 154, όπως εκάστοτε τροποποιείται).

Ημερομηνία.....

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

.....

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Βεβαιώνεται ότι τα όσα αναφέρονται στη δήλωση του/της συναδέλφου είναι αληθή.

Ημερομηνία:.....

Εκ μέρους του Δικηγορικού Συλλόγου

(Υπογραφή)

Σφραγίδα».

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ
ΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Εγώ, ο/η συγκατατίθεμαι να ενημερώνομαι από τον Παγκύπριο Δικηγορικό Σύλλογο και τον οικείο Τοπικό Δικηγορικό Σύλλογο για οτιδήποτε σχετικό με το Δικηγορικό Επάγγελμα μέσω του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και συμφωνώ όπως τα στοιχεία της δήλωσης/βεβαίωσης αυτής χρησιμοποιούνται επεξεργάζονται για τους πιο πάνω σκοπούς ή για οτιδήποτε άλλο θεωρήσει σωστό ο Παγκύπριος Δικηγορικός Σύλλογος ή ο οικείος Τοπικός Δικηγορικός Σύλλογος.
Σε περίπτωση άρνησης για παροχή της συγκατάθεσης ή αντίρρησης για επεξεργασία ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων μου δεν δύνασθε δύναμει του πιο πάνω Νόμου να επεξεργαστείτε τα ευαίσθητα δεδομένα μου.

Συγκατατίθεμαι

Δεν συγκατατίθεμαι

Ημερομηνία:

Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

.....

ΤΑΜΕΙΟ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Όνομα:	Μεσαίο Όν.:	Επώνυμο:
Ημερ. Γέννησης:	Τόπος Γέννησης:	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων:	
Διεύθυνση Διαμονής		
Οδός / Αριθμός: _____		
Ενορία / Χωριό: _____		
Επαρχία: _____	Ταχ. Κωδ.: _____	
Τηλ.: _____	Φάξ: _____	Email: _____
Κινητό : _____		
Διεύθυνση Γραφείου		
Οδός / Αριθμός: _____		
Ενορία / Χωριό: _____		
Επαρχία: _____	Ταχ. Κωδ.: _____	
Τηλ.: _____	Φάξ: _____	Email: _____
Αρ. Μητρώου:	Ημερ. Εγγρ. στο Μητρώο:	Ημερ. Εγγρ. στο Τ.Σ.Δ.:
Τοπικός Δικηγορικός Σύλλογος:		
Διορίσθηκα σε δημόσιο ή κυβερνητικό αξίωμα Από :		Μέχρι:
Από την ημερομηνία εγγραφής στο Ταμείο αποσύρθηκα από την άσκηση του επαγγέλματος :		
1. Από:	Μέχρι:	
Λόγοι για τους οποίους αποσύρθηκα:		
2. Από:	Μέχρι:	

Λόγοι για τους οποίους αποσύρθηκα:

3. Από: Μέχρι:
Λόγοι για τους οποίους αποσύρθηκα:

Οικογενειακή Κατάσταση:

Έγγαμος/η:

Διαζευγμένος/η:

Άγαμος/η:

Χήρος/α:

Όνοματεπώνυμο Συζύγου:

Ημερ. Γάμου:

Α.Δ.Τ. Συζύγου:

Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων Συζύγου:

Στοιχεία Τέκνων

Όνομα

Ημερ. Γεννήσεως

Φύλο

Α.Δ.Τ

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Εγώ ο/η.....με Α.Δ.Τ:υποβάλλω την πιο πάνω δήλωση και δηλώνω εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου ότι, τα στοιχεία που περιέχονται στο έντυπο αυτό είναι αληθή, ορθά, ακριβή και πλήρως ενημερωμένα, και αναλαμβάνω να ειδοποιώ αμέσως το Ταμείο Συντάξεως Δικηγόρων (Τ.Σ.Δ) για οποιαδήποτε αλλαγή σε σχέση με τις πληροφορίες που έχω δώσει και να του γνωστοποιώ οποιαδήποτε άλλη σχετική πληροφορία που ήθελε περιέλθει σε γνώση μου μετά την ημερομηνία υπογραφής της παρούσας δήλωσης. Επίσης εξουσιοδοτώ το Τ.Σ.Δ όπως κατέχει και επεξεργάζεται πληροφορίες που αφορούν προσωπικά μου στοιχεία τα οποία εμπεριέχονται στην εν λόγω δήλωση που συμπληρώθηκε δυνάμει των διατάξεων του Κανονισμού 14 των περί Δικηγόρων (Συντάξεις και Χορηγήματα) Κανονισμών του 1966-2018.

Υπογραφή:.....

Ημερομηνία:...../...../.....

ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΟ ΕΚΠΤΩΤΙΚΟ ΚΑΙ ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΤΟΥ ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ

Εγώ ο/η με Α.Δ.Τ και αριθμό μητρώου επιθυμώ όπως εγγραφώ στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα του Δικηγορικού Συλλόγου Λευκωσίας για την περίοδο από 01/01/2022 μέχρι 31/12/2022.

Για το σκοπό αυτό έχω καταβάλει το ποσό των €50 προς το Δ.Σ. Λευκωσίας.

Το εκπαιδευτικό πρόγραμμα θα παρέχει τα ακόλουθα οφέλη προς τα μέλη που θα ενταχθούν:

- Δωρεάν εγγραφή σε όλες τις ημερίδες και σεμινάρια που θα διοργανωθούν από το Δ.Σ. Λευκωσίας για το 2022 για σκοπούς Συνεχιζόμενης Επαγγελματικής Εκπαίδευσης
- Χρήση της εκπαιδευτικής κάρτας μέσω της οποίας θα απολαμβάνει εκπτώσεις από διάφορες υπηρεσίες και επιχειρήσεις από τις οποίες ο Δικηγορικός Σύλλογος Λευκωσίας έλαβε προσφορές.

Ημερομηνία

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....

Εγώ ο/η με Α.Δ.Τ συγκατατίθεμαι στην συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από τον Δικηγορικό Σύλλογο Λευκωσίας με σκοπό την ενημέρωσή μου σχετικά με το εκπαιδευτικό πρόγραμμα.

Σε περίπτωση άρνησής μου για συγκατάθεση επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων δεν δύνασθε να επεξεργαστείτε τα προσωπικά μου δεδομένα.

Συγκατατίθεμαι

Δεν συγκατατίθεμαι

Ημερομηνία

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....