



**Αίτηση Εγγραφής Ατόμων στην Παγκύπρια Συμμαχία Σπάνιων  
Παθήσεων (ΠαΣΣΠ) - Γενικά μέλη**

<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:</b>	-----
<b>Ασθενής;</b> <b>ΝΑΙ</b> <input type="checkbox"/>	Αν όχι:
<b>ΟΧΙ</b> <input type="checkbox"/>	Συγγένεια με τον/την ασθενή :-----
	Όνοματεπώνυμο ασθενούς: -----
	Οδός: ----- Αριθμός: -----
	Πολυκατοικία / Κτίριο: -----
	Όροφος / Διαμέρισμα: -----
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ:</b>	Ταχ. Κώδικας: -----
	Περιοχή, Χωριό, Πόλη: -----
	ή
	Ταχ. Θυρίδα: -----
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ:</b>	-----
<b>ΦΑΞ:</b>	-----
<b>E-MAIL:</b>	-----





## ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΣΥΜΜΑΧΙΑ ΣΠΑΝΙΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

Κέντρο «Φωλιά»

Ενημέρωση · Υποστήριξη · Εκπαίδευση  
για άτομα με Σπάνιες Παθήσεις και τις οικογένειές τους

1. Διάγνωση

---

2. Ημερομηνία γέννησης ατόμου που έχει διαγνωστεί με τη σπάνια πάθηση

---

3. Σύνδεσμος ασθενών στον οποίο είστε ή είναι εγγεγραμμένος/η (αν ισχύει):

---

4. Άλλα σχόλια (πχ ημερομηνία διάγνωσης, παρούσα διαχείριση, ανάγκες)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\*ΥΠΟΓΡΑΦΗ: \_\_\_\_\_ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: \_\_\_\_\_

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε τη συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη αίτηση είτε με φαξ στο 22-203766 είτε με email στο [card@raredisorderscyprus.com](mailto:card@raredisorderscyprus.com) είτε ταχυδρομικώς στην πιο κάτω διεύθυνση:

Παγκύπρια Συμμαχία Σπάνιων Παθήσεων – Κέντρο «Φωλιά»  
Ακροπόλεως 71, 2012, Στρόβολος, Λευκωσία

### Σημείωση:

\*Υπογράφοντας το παρόν έγγραφο, παρέχω τη συγκατάθεση μου στην Παγκύπρια Συμμαχία Σπάνιων Παθήσεων (ΠαΣΣΠ) να επεξεργαστεί και αποθηκεύσει τα προσωπικά μου δεδομένα, σύμφωνα πάντα με τις διατάξεις του Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Νόμου του 2001.

Διεύθυνση: Λεωφόρος Ακροπόλεως 71, 2012, Στρόβολος, Λευκωσία  
Τηλέφωνο: +357 22 203762  
Τηλεομοιότυπο: +357 22 203766  
Ιστοσελίδα: [www.raredisorderscyprus.com](http://www.raredisorderscyprus.com)  
Ηλ. Ταχυδρομείο: [card@raredisorderscyprus.com](mailto:card@raredisorderscyprus.com)



RARE-e-CONNECT