

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο*:

Όνομα*:

Πατρώνυμο*:

Διεύθυνση*:

ΤΚ:

ΑΦΜ- ΔΥΟ:

ΑΔΤ –ΑΤ*:

Τηλέφωνο:

Φαξ:

e-mail:

Τα πεδία με αστερίσκο(*) πρέπει υποχρεωτικά να είναι συμπληρωμένα

ΘΕΜΑ:

Απένταξη φακέλου υπαγωγής στον Ν.3843/10 σύμφωνα με την παρ. 8 της ενότητας Β της Εγκυκλίου 1/2012.

Οι αρμόδιες υπηρεσίες του Δήμου Νεάπολης – Συκεών θα επεξεργαστούν τα παραπάνω δεδομένα σας για την εξέταση του αιτήματός σας κατ' ενάσκηση των νομίμων αρμοδιοτήτων τους (απόφαση 45892 του Υπ. Εσωτερικών, Αποκέντρωσης και Ηλ. Διακυβέρνησης, ΦΕΚ Β 1292 της 11/08/2010).

Ο Δήμος Νεάπολης - Συκεών, ως υπεύθυνος επεξεργασίας συλλέγει, καταχωρεί και επεξεργάζεται ορισμένα προσωπικά δεδομένα σας, τα οποία είναι αναγκαία για την υλοποίηση των υπηρεσιών που παρέχει, όπως δεδομένα ταυτότητας και δεδομένα επικοινωνίας. Ο Δήμος δεν κοινοποιεί τα δεδομένα σας σε τρίτους, παρά μόνο σε τυχόν αρμόδιες δημόσιες υπηρεσίες, εφόσον απαιτείται για την ικανοποίηση του αιτήματός σας. Ο Δήμος, απόλυτα συμμορφωμένος με τον Νέο Γενικό Κανονισμό για την προστασία των προσωπικών δεδομένων, τηρεί οργανωτικά και τεχνικά μέτρα, προκειμένου να διαφυλάξει τα προσωπικά σας δεδομένα. Αυτά θα τηρούνται για όσο χρονικό διάστημα επιβάλλεται από τις εκάστοτε ισχύουσες διατάξεις.

Μπορείτε σε κάθε περίπτωση να ασκήσετε το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής των προσωπικών σας δεδομένων, όπου είναι αυτό εφικτό, κατόπιν σχετικού αιτήματός σας, καθώς και το δικαίωμα προσφυγής στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, σε περίπτωση που θεωρήσετε ότι θίγεται με οποιονδήποτε τρόπο η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων. Για κάθε ζήτημα αναφορικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να επικοινωνείτε με το Δήμο Νεάπολης - Συκεών, προκειμένου να ασκήσετε τα ανωτέρω δικαιώματά σας.

Τόπος....., .../.../...

ΠΡΟΣ

Δήμο: Νεάπολης – Συκεών

Διεύθυνση: Λεχόβου 4

Αρ. Πρωτ.:	
Α.Κ.	

Αιτούμαι την απένταξη του με Α.Κ.
φακέλου υπαγωγής του Ν.3843/10 λόγω
υπαγωγής του ακινήτου στον Ν.4014/11 ή στον
Ν.4178/13.

Συνημμένα σας καταθέτω:

- Τεύχος υπαγωγής
- Αντίγραφο αρχικής αίτησης
- Κωδικό πληρωμής σε τράπεζα

Συκιές/...../.....

Ο/Η Αιτ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

