

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ*:
ΟΝΟΜΑ*:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ*:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ*:
Τ.Κ.:
ΑΔΤ-Α.Τ.*:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ*:
FAX:
E-MAIL:

ΘΕΜΑ: ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΟΡΩΝ ΔΟΜΗΣΗΣ/
ΙΣΧΥΟΥΣΑΣ ΡΥΜΟΤΟΜΙΑΣ

Συκίες

Τα πεδία με αστερίσκο (*) πρέπει να είναι συμπληρωμένα

ΠΡΟΣ
ΤΟ ΔΗΜΟ ΝΕΑΠΟΛΗΣ – ΣΥΚΕΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΟΜΗΣΗΣ & ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΚΩΝ
ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΚΩΝ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση

- Όρων Δόμησης
 Ισχύουσας Ρυμοτομίας

του Ο.Τ

επί των οδών

.....

.....

- Δ.Ε. ΑΓΙΟΥ ΠΑΥΛΟΥ
 Δ.Ε. ΝΕΑΠΟΛΗΣ
 Δ.Ε. ΠΕΥΚΩΝ
 Δ.Ε. ΣΥΚΕΩΝ

Τη βεβαίωση αυτή θα χρησιμοποιήσω για κάθε νόμιμη χρήση.

Ο/Η ΑΙΤ.....

Η ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΘΑ ΠΑΡΑΛΗΦΘΕΙ:*

- ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ ΙΔΙΟΧΕΙΡΩΣ ΜΕ FAX

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....., .../.../...

ΥΠΟΓΡΑΦΗ