



ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			
				Αριθ:			
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

(4)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΕΠΟΜΕΝΗ ΣΕΛΙΔΑ →

ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Εξουσιοδοτώ με την παρούσα το Δήμο Δελφών (ως υπεύθυνο επεξεργασίας) να επεξεργαστεί και να διατηρήσει σε αρχείο (έντυπο ή/και ηλεκτρονικό) τα ανωτέρω προσωπικά δεδομένα μου. Σκοπός της επεξεργασίας είναι η εξυπηρέτηση της ανωτέρω δήλωσης μου. Πρόσβαση στα εν λόγω δεδομένα θα έχει μόνο το απολύτως απαραίτητο διοικητικό/υπαλληλικό προσωπικό του Δήμου, οι εξωτερικοί συνεργάτες του Δήμου που έχουν επιλεγεί να παρέχουν υπηρεσίες για το συγκεκριμένο σκοπό και επιπλέον **μόνο αν απαιτηθεί** σε δημόσιες υπηρεσίες, ανεξάρτητες αρχές, δικαστικές αρχές, δημόσιους λειτουργούς ή τρίτους βάσει επιταγών του Νόμου ή δικαστικών αποφάσεων. Τα δεδομένα αυτά τηρούνται για όσο χρόνο απαιτείται από την οικεία νομοθεσία. Σύμφωνα με τον Κανονισμό της Ε.Ε. 2016/679 και το Ν. 4624/2019 για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως εκάστοτε τροποποιούνται και ισχύουν, αναφορικά με τα προσωπικά δεδομένα που κοινοποιώ στο Δήμο Δελφών, έχω το δικαίωμα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού, διαγραφής, φορητότητας και εναντίωσης στην περαιτέρω επεξεργασία τους. Η ανάκληση της συγκατάθεσης δεν έχει αναδρομική ισχύ και ως εκ τούτου δεν θίγει τη νομιμότητα επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση προ της ανάκλησής της. Τα ανωτέρω δικαιώματα μπορούν να ασκηθούν με την υποβολή αντίστοιχου έγγραφου αιτήματος στο αρμόδιο Τμήμα Ληξιαρχείου του Δήμου είτε ηλεκτρονικά στη διεύθυνση dpo@delphi.gov.gr. Συναινώ να ενημερώνομαι για την πορεία ολοκλήρωσης του αιτήματός μου με την αποστολή μηνυμάτων (e-mail, sms) ή μέσω τηλεφωνικής επικοινωνίας. Συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που συμπληρώνονται στην παρούσα δήλωση και σύμφωνα με τους ανωτέρω όρους.

Τόπος / Ημερομηνία/.....

Ο/Η Δηλών/ούσα

.....