

Δ/NSH 0160704162

Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων )

|                                  |              |                    |                        |
|----------------------------------|--------------|--------------------|------------------------|
| Προς:                            | ΔΗΜΟ ΛΑΜΙΕΩΝ | ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ<br>17/07/23 |
| (συμπληρώνεται από την Υπηρεσία) |              |                    |                        |

|                         |            |  |       |            |            |          |   |     |       |
|-------------------------|------------|--|-------|------------|------------|----------|---|-----|-------|
| Ο - Η Όνομα:            | ΑΓΓΕΛΙΚΗ   |  |       | Επώνυμο:   | ΑΝΝΑ ΜΙΚΟΥ |          |   |     |       |
| Πατρώνυμο:              | ΜΙΚΟΝΑΟΞ   |  |       | Μητρώνυμο: | ΠΑΠΑ       |          |   |     |       |
| Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας: | ΑΚ 6525PS  |  |       | Α.Φ.Μ:     | 141635406  |          |   |     |       |
| Τόπος Κατοικίας:        | ΑΦΙΣΤΕΡΟ   |  | Οδός: | ΑΘΩΜΑΧΩ    |            | Αριθ:    | 7 | TK: | 12135 |
| Τηλ. Επικοινωνίας:      | 6783136047 |  | Fax:  |            |            | (Email): |   |     |       |

**διοικητικής πράξης) :** Σε περίπτωση που κατατίθεται η αίτηση από εκπρόσωπο, πέραν της συμπλήρωσης του κατωτέρω πίνακα, απαιτείται η προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου, αναφέροντας επακριβώς το δικαίωμα κατάθεσης αίτησης / παραλαβής καθώς και τη δήλωση ρητης συγκατάθεσης αναφορικά με τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα.

|                    |              |       |          |              |       |
|--------------------|--------------|-------|----------|--------------|-------|
| Όνομα:             | ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ |       | Επώνυμο: | ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ |       |
| Πατρώνυμο:         | ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ |       | Α.Δ.Τ.:  | ΑΜ 060997    |       |
| Τόπος Κατοικίας:   | ΕΛΛΗΝΙΚΑ     | Οδός: | ΑΓΓΕΛΗΣ  | Αριθ.        | 55    |
|                    |              |       |          | ΤΚ:          | 16567 |
| Τηλ. επικοινωνίας: |              | Fax:  |          | e-mail:      |       |

- AD 6760 AX 116

- ΣΧΕΤΙΚΑ / ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ :

- **ASTHMA:**

[illegible]

(1)

**ΡΗΤΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ:**

Έχω ενημερωθεί για την τήρηση και επεξεργασία των δεδομένων μου από το Δήμο Λαμιέων , καθώς και για τα δικαιώματά μου σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων 679/2016/ΕΕ και αποδέχομαι τη χρήση των δηλωθέντων στην παρούσα προσωπικών δεδομένων μου από το Δήμο Λαμιέων για το σκοπό της αξιολόγησης της σχετικής αίτησής μου, της εξυπηρέτησης και της εν γένει ενημέρωσής μου σε σχέση με το υποβληθέν δια της παρούσης αίτημά μου. Συγκατατίθεμαι να χρησιμοποιεί ο Δήμος Λαμιέων τα πιο πάνω στοιχεία μου με σκοπό την ενημέρωση μου για όλα τα ανωτέρω ζητήματα.

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :** ...../...../..201.....

ΤΙΘΕΤΑΙ ΘΕΩΡΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ

**Ο / Η ΑΙΤΩΝ ΔΗΛΩΝ / ΟΥΣΑ**

(υπογραφή)

(1) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η δήλωση συνεχίζεται σε άλλη κενή σελίδα η οποία επισυνάπτεται και υπογράφεται κατάλληλα από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

(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.