|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο ………………………………………….  Όνομα ……………………………………………  Όνομα Πατέρα …………………………………...  Όνομα Μητέρας ………………………………….  Όνομα συζύγου …………………...……………..  Έτος γέννησης ……………………………………  Τόπος γέννησης ………………………………….  Διεύθυνση κατοικίας ………………………………..  Δήμος .......………………………………………..  Αρ. Δημοτολογίου.....…………………………….  Αρ. Αστυνομικής Ταυτότητας……......................  Τηλέφωνο ………………………………………..  Πέραμα …/…./….. |  | ΠΡΟΣ το ΔΗΜΟ ΜΥΛΟΠΟΤΑΜΟΥ  Τμήμα Μητρώου Αρρένων  Θέμα: Εγγραφή αδήλωτου στα Μητρώα Αρρένων  Υποβάλλω α) υπεύθυνη δήλωση περί μη εγγραφής ......................................... στα μητρώα αρρένων και περί του τόπου διαμονής ...........................................................  Από γεννήσεως ................................ μέχρι σήμερα.  β) Μια πρόσφατη φωτογραφία κατά μέτωπο ...................................................................  γ) αντίγραφο ληξιαρχικής πράξεως γεννήσεως από το οποία προκύπτει ως έτος γεννήσεως ..................  δ) ................................................................... και παρακαλώ να φροντίσετε για την έκδοση του σχετικού πιστοποιητικού αδήλωτου και προέλθετε στις παρακάτω ενέργειες για την εγγραφή ........................................................................  στο μητρώο αρρένων του Δήμου ως αδήλωτου.  Η μόνιμη κατοικία της οικογένειάς μου είναι ..........................................................  ........................................................................  Ο/Η Αιτών/ούσα |

|  |
| --- |
| Δήλωση Απορρήτου |
| Ο Δήμος Μυλοποτάμου είναι ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας και δεσμεύεται να προστατεύσει τα δικαιώματα των φυσικών προσώπων σε πλήρη εναρμόνιση με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR) και την εθνική νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων. Ο Δήμος Μυλοποτάμου έχει ορίσει Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων την ALPHA PLAN CONSULTANTS. Εφ’ όσον επιθυμείτε την άμεση επικοινωνία σας με τον DPO του Δήμου μπορείτε να χρησιμοποιήσετε το email dpo@0456.syzefxis.gov.gr ή το τηλέφωνο 2810.289457  Τα προσωπικά δεδομένα που υπόκεινται σε επεξεργασία για τον σκοπό της παρούσας αίτησης είναι:   * Στοιχεία Ταυτότητας * Οικογενειακά στοιχεία * Επαγγελματικά στοιχεία * Στοιχεία Επικοινωνίας (διεύθυνση, e-mail, σταθερό και κινητό τηλέφωνο, κλπ) * Φορολογικά στοιχεία * Στοιχεία κοινωνικής ασφάλισης * Δεδομένα ειδικών κατηγοριών (υγείας, φυλετικής καταγωγής, θρησκεύματος, κλπ)   Βάσει του άρθρου 6 του Κανονισμού, νομιμοποιητική βάση επεξεργασίας των δεδομένων σας δύναται να αποτελεί η εκπλήρωση καθήκοντος κατά την άσκηση δημόσιας εξουσίας που έχει ανατεθεί στον Δήμο ως υπεύθυνο επεξεργασίας, η συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση του υπεύθυνου επεξεργασίας ή η διαφύλαξη ζωτικού συμφέροντος του υποκειμένου των δεδομένων ή τρίτων.  Βάσει του άρθρου 9 του Κανονισμού, νομιμοποιητική βάση επεξεργασίας των δεδομένων σας που ανήκουν σε ειδικές κατηγορίες δύναται να αποτελεί το δημόσιο συμφέρον βάσει του νόμου, χωρίς να αποκλείονται άλλες νομιμοποιητικές βάσεις επεξεργασίας σε εξειδικευμένες περιπτώσεις.  Τα προσωπικά δεδομένα σας διατηρούνται για όσο χρονικό διάστημα είναι απαραίτητο από τη νομοθεσία, αναλόγως του σκοπού και του είδους της επεξεργασίας.  Βάσει των άρθρων 15-21 του Κανονισμού, έχετε το δικαίωμα της πρόσβασης στα προσωπικά σας δεδομένα, της αντίρρησης στην επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, της διόρθωσης, της διαγραφής, του περιορισμού της επεξεργασίας και της μεταφοράς των δεδομένων σας.  Τυχόν αιτήματα ή αντιρρήσεις θα πρέπει να γίνονται εγγράφως και με σαφήνεια στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpo@0456.syzefxis.gov.gr  Εποπτική Αρχή είναι η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, με την οποία μπορείτε να επικοινωνήσετε εγγράφως (Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) ή ηλεκτρονικά (www.dpa.gr)  Ο/Η ΑΙΤ............  (υπογραφή) |