

ΑΙΤΗΣΗ

Υπεύθυνη Δήλωση Στοιχείων

Με την υπογραφή της παρούσας φόρμας, δηλώνω ότι εν πλήρη επίγνωση, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιστη απόφασή μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων – όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτησή μου και σε πιθανά επισυναπτόμενα δικαιολογητικά από το Δήμο Νέας Προποντίδας για τους παραπάνω λόγους και για το χρονικό διάστημα που απαιτείται. Γνωρίζω δε το δικαίωμα πρόσβασής μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή.

Επώνυμο.....

Όνομα.....

Όνομα πατρός.....

Όνομα μητέρας.....

Επάγγελμα.....

Τόπος γέννησης.....

Ημερομηνία γέννησης.....

Τόπος κατοικίας.....

Τ.Κ.....

Αρ. Αστ. Ταυτότητας.....

Ημερομηνία έκδοσης.....

Εκδ. Αρχή.....

Α.Φ.Μ.....

Α.Μ.Κ.Α.....

Τηλέφωνο.....

Νέα Μουδανιά.....

Αριθμός Πρωτοκόλλου.....

Προς Δήμο Νέας Προποντίδας Χαλκιδικής

Διεύθυνση / Αυτοτελές Τμήμα

Παρακαλώ για τις ενέργειές σας προκειμένου να μου

χορηγήσετε (διαγράφεται αναλόγως)

Συνημμένα υποβάλω τα εξής δικαιολογητικά :

Παρακαλώ να ζητηθούν αυτεπάγγελτα τα απαραίτητα δικαιολογητικά **ΝΑΙ / ΟΧΙ**

Ο/Η Αιτών/ούσα & Δηλών/ούσα

(υπογραφή και ολογράφως)

...../...../20.....