

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

**(άρθρο 8 Ν.1599/1986)**

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ(1): **ΔΗΜΟ ΣΥΡΟΥ - ΕΡΜΟΥΠΟΛΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| ONOMA : |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |  |
| Όνομα και Επώνυμο πατέρα ή μητέρας (γονέας α’): |  |  |
| Όνομα και Επώνυμο πατέρα ή μητέρας (γονέας β’): |  |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2): |  |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | ΑΦΜ: ΑΜΚΑ: |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: Αριθ: ΤΚ: |
|  Τηλέφωνο: |  | Email: |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**Α)** Είμαι άγαμος/η – έγγαμος/η **(επιλέξτε ό,τι ισχύει)** και επιθυμώ να εγγραφώ στο Δημοτολόγιο του Δήμου Σύρου- Ερμούπολης, λόγω υποψηφιότητάς μου στον Δήμο Σύρου-Ερμούπολης ή στην Περιφέρεια Ν. Αιγαίου **(επιλέξτε ό,τι ισχύει)**, όπου χωρικά ανήκει αυτός. Είμαι - ήμουν εγγεγραμμένη/ος **(επιλέξτε ό,τι ισχύει)** στο δημοτολόγιο ή στους εκλογικούς καταλόγους ή στα μητρώα αρρένων **(επιλέξτε ό,τι ισχύει)** του Δήμου ………………………………………………………...……., του Νομού Κυκλάδων.

**ή**

**Β)**Είμαι άγαμος/η – έγγαμος/η **(επιλέξτε ό,τι ισχύει)** και επιθυμώ να εγγραφώ στο Δημοτολόγιο του Δήμου Σύρου- Ερμούπολης, λόγω υποψηφιότητάς μου στον Δήμο Σύρου-Ερμούπολης ή στην Περιφέρεια Ν. Αιγαίου **(επιλέξτε ό,τι ισχύει )**, όπου χωρικά ανήκει αυτός, δυνάμει των παγίων διατάξεων του ΔΚΚ, λόγω: **α)**διετούς μόνιμης κατοικίας, **β)**γάμου/συμφώνου συμβίωσης με δημότη/ισσα, **γ)**αρχικής δημοτικότητάς μου, **δ)**αρχικής δημοτικότητας του/της γονέα μου υπό στοιχεία \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **ε)** διαζυγίου/λύσης συμφώνου συμβίωσης για να αποκτήσω τη δημοτικότητα που είχα πριν το διαζύγιο/τη λύση του συμφώνου συμβίωσης. (**επιλέξτε ό,τι ισχύει και συμπληρώστε αναλόγως).**

**(1)** Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη η 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.

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ των ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

άρθρα 12 - 14 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679

Το ΝΠΔΔ-ΟΤΑ Α' βαθμού με την επωνυμία **«Δήμος Σύρου - Ερμούπολης»**, που εδρεύει στην Ερμούπολη Σύρου (Πλατεία Μιαούλη, ΤΚ 841 00, Τηλέφωνο: 2281361000), όπως νόμιμα εκπροσωπείται από τον κ. Δήμαρχό του, **ενημερώνει** με το παρόν, και σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ΔΠΧ) και ιδιαιτέρως του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679-Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων και του Ν.4624/2019, **υπό την ιδιότητά του ως «Υπεύθυνος Επεξεργασίας»** το φυσικό πρόσωπο που συμπληρώνει και υπογράφει την ως άνω Δήλωση (*εφεξής καλούμενο «Υποκείμενο των Δεδομένων*»-ΥτΔ), ότι ο ίδιος ο ΟΤΑ και οι αρμόδιες Υπηρεσίες-Διευθύνσεις-Τμήματα-Γραφεία αυτού, **συλλέγει, επεξεργάζεται και τηρεί** τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που αναφέρονται στο έντυπο της Δήλωσης, τα οποία αυτοβούλως και για την ικανοποίηση των αιτημάτων του υποβάλλει ο/η δηλών/ούσα – *«*Υποκείμενο των Δεδομένων».

|  |  |
| --- | --- |
| **Δραστηριότητα επεξεργασίας ΔΠΧ** | * Συλλογή
* Χρήση
* Αποθήκευση
 |
| **Υποκείμενα** | * Δηλών/ούσα
 |
| **Δεδομένα που υποβάλλονται σε επεξεργασία** | * Δηλών/ούσα:

Στοιχεία επικοινωνίας: Όνομα, Επώνυμο, Δ/νση κατοικίας (Οδός, αριθμ., ΤΚ), Τηλέφωνο, emailΠροσωπικά στοιχεία: Πατρώνυμο, Μητρώνυμο, Τόπος Γέννησης, Ημερομηνία Γέννησης, ΑΔΤ, ΑΦΜ, ΑΜΚΑ |
| **Σκοπός επεξεργασίας ΔΠΧ** | * Επεξεργασία/διεκπεραίωση αιτήματος
* Ανάγκη επικοινωνίας με το ΥτΔ
 |
| **Νομική βάση επεξεργασίας ΔΠΧ** | * Επεξεργασία απαραίτητη για τη συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση του Υπεύθυνου Επεξεργασίας (ΓΚΠΔ άρθρο 6 § 1γ)
 |
| **Χρόνος διατήρησης ΔΠΧ** | * Διατήρηση στο αρμόδιο Τμήμα-Γραφείο για απαραίτητο χρονικό διάστημα διάρκειας για διάστημα που απαιτείται από την οικεία νομοθεσία – Ασφαλής αρχειοθέτηση και στη συνέχεια, ασφαλής καταστροφή των ΔΠΧ δυνάμει νομοθετικών διατάξεων (πχ. ΠΔ 480/1985)
 |
| **Δικαιώματα ΥτΔ\*** | * Πρόσβαση (ΓΚΠΔ άρθρο 15)
* Διόρθωση (ΓΚΠΔ άρθρο 16)
* Περιορισμός της επεξεργασίας (ΓΚΠΔ άρθρο 18)

\*υπό τους όρους της κείμενης νομοθεσίας |
| **Τρόπος άσκησης δικαιωμάτων ΥτΔ** | * με επιστολή στη διεύθυνση «Δήμος Σύρου Ερμούπολης» (Πλατεία Μιαούλη, ΤΚ 841 00, Τηλέφωνο: 2281361000)
* με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση που υπάρχει στην ιστοσελίδα του Δήμου dimos@syros-ermoupolis.gr
 |
| **Περαιτέρω Διαβίβαση – Εχεμύθεια** | * Καταρχήν απαγορεύεται η περαιτέρω διαβίβαση.
* Διαβίβαση δύναται να πραγματοποιηθεί κατά την συμμόρφωση του Υπευθύνου Επεξεργασίας δυνάμει του ΓΚΠΔ άρθρο 6 §1γ και του αρ. 26 Ν. 4624/2019, όπως ισχύει
 |
| **Δικαίωμα καταγγελίας στην ΑΠΔΠΧ** | * μέσω συμπλήρωσης ηλεκτρονικής φόρμας (όπως περιγράφεται στο <https://www.dpa.gr/el/polites/katagelia_stin_arxi>)
* ηλεκτρονικά με αποστολή στο email: complaints@dpa.gr
* με ταχυδρομική αποστολή στα γραφεία της Αρχής: Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, Λ. Κηφισίας 1-3, 115 23 Αθήνα.
* με αυτοπρόσωπη υποβολή στα γραφεία της Αρχής (1ος όροφος). Ώρες κοινού στο γραφείο πρωτοκόλλου: 09:00 – 13:00
 |

#### Σύρος, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_

#### Ο/Η ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΣ/Η

(υπογραφή)