

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΕΝΤΑΞΗΣ/ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
«ΕΠΙΣΤΙΤΣΤΙΚΗ ΑΡΩΓΗ ΠΡΟΣ ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ ΤΟΥ
ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ»

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΑΜΚΑ : _____

Α.Φ.Μ.: _____

Α.Δ.Τ.: _____

ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

1) Συναινώ στη χρησιμοποίηση των στοιχείων μου, αποκλειστικά και μόνο, για το σκοπό της αξιολόγησης του αιτήματός μου.

2) Συναινώ στη διενέργεια κοινωνικής έρευνας και σε κατ' οίκον επισκέψεις από Κοινωνικούς Λειτουργούς του Δήμου Σύρου-Ερμούπολης ή του Κέντρου Κοινότητας για επιτόπια επαλήθευση της σύνθεσης και των συνθηκών διαβίωσης του νοικοκυριού μου.

3) Αποδέχομαι και θα ανταποκρίνομαι σε σχετική ειδοποίηση για την παροχή υπηρεσιών εξατομικευμένης προσέγγισης, όπως ψυχοκοινωνικής στήριξης, επαγγελματικής συμβουλευτικής καθοδήγησης κ.ο.κ. από εξειδικευμένους υπαλλήλους της Κοινωνικής Υπηρεσίας του Δήμου Σύρου-Ερμούπολης.

4) Δεν έχω καταθέσει σε πιστωτικά ιδρύματα της Ελλάδας ή του εξωτερικού, οι οποίες να υπερβαίνουν, κατά το τελευταίο 12μηνο, το διπλάσιο του κατωφλιού εισοδήματος που αναλογεί σε εμένα και στα μέλη του νοικοκυριού. Πλην των όσων δηλώνονται ετησίως στη δήλωση φορολογίας εισοδήματος ΔΕΝ έχω έσοδα (ούτε εγώ ούτε τα υπόλοιπα μέλη που συναπαρτίζουν το νοικοκυριό) από καμία πηγή χώρας του εξωτερικού, ούτε και ακίνητη περιουσία στο εξωτερικό, η οποία να υπερβαίνει τα περιουσιακά κριτήρια, όπως αυτά ορίζονται κάθε φορά για την ένταξη σε προγράμματα αντιμετώπισης της ανθρωπιστικής κρίσης.

5) Δεν επιδοτούμαι, εγώ ή άλλο μέλος του νοικοκυριού, από αντίστοιχα προγράμματα επισιτιστικής αρωγής που υλοποιούνται στην περιφέρεια του Δήμου Σύρου-Ερμούπολης και τα οποία σε τακτική βάση παρέχουν βασικά είδη διατροφής και συγκεκριμένα: ΔΕΝ ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΑΙ ΑΠΟ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ ΙΕΡΑΣ ΜΗΤΡΟΠΟΛΗΣ ΣΥΡΟΥ, ΤΗΣ ΚΑΡΙΤΑΣ ΣΥΡΟΥ, ΤΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟΥ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ Ν. ΑΙΓΑΙΟΥ κ.λπ.

6) Έχω λάβει γνώση των όρων και προϋποθέσεων ένταξης στο και απένταξης από το πρόγραμμα «Επισιτιστική αρωγή προς ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού» του Δήμου Σύρου-Ερμούπολης και συγχρόνως αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώσω εγκαίρως την αρμόδια υπηρεσία για οποιαδήποτε μεταβολή της σύνθεσης και των συνθηκών διαβίωσης του νοικοκυριού, της διεύθυνσης διαμονής, των στοιχείων επικοινωνίας κ.λπ.

7) Το νοικοκυριό μου εμπίπτει απολύτως στις ουσιαστικές προϋποθέσεις ένταξης στο πρόγραμμα, διότι οι συνθήκες κάτω από τις οποίες διαβίωι και εξαιτίας των οποίων έχει περιέλθει σε ή κινδυνεύει να περιέλθει σε συνθήκες επισιτιστικής ανασφάλειας.

ΠΡΟΣ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΔΗΜΟΥ ΣΥΡΟΥ-ΕΡΜΟΥΠΟΛΗΣ

Παρακαλώ όπως, εγκρίνετε την ένταξη αναθεώρησή μου στο πρόγραμμα, «ΕΠΙΣΤΙΤΣΤΙΚΗ ΑΡΩΓΗ ΠΡΟΣ ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ», για το έτος _____.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι καταθέτω **ΟΛΑ** τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά και για **ΟΛΑ** τα συνοικούντα μέλη (δηλαδή, για όλα τα άτομα που μένουν στο ίδιο σπίτι).

1. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου ή Δελτίου Ταυτότητας (για τους Ευρωπαίους πολίτες και τους ομογενείς)
2. Για τους Υπηκόους Τρίτων Χωρών: Αντίγραφο άδειας διαμονής που έχει εκδοθεί από τις αρμόδιες Υπηρεσίες των Αποκεντρωμένων Διοικήσεων ή του Υπουργείου Εσωτερικών ή Ειδική βεβαίωση νόμιμης διαμονής ή Δελτίο αιτήσαντος ασύλου ή οποιονδήποτε άλλον οριστικό τίτλο αποδεικνύει τη νόμιμη διαμονή τους στη Χώρα. Για τους Ευρωπαίους πολίτες: Δελτίο μόνιμης διαμονής Ευρωπαίου πολίτη
3. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (τελευταίου διμήνου για τους Έλληνες και του τελευταίου εξαμήνου για τους Αλλοδαπούς και μεταφρασμένο)
4. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας από το Δήμο
5. Φωτοτυπία Διαζευκτηρίου (σε περίπτωση διαζυγίου)
6. Υπεύθυνη Δήλωση με θεωρημένο το γνήσιο της υπογραφής σε περίπτωση Διάστασης (εκτός αν φαίνεται στην διορθωμένη ατομική φορολογική δήλωση)
7. Ατομικό Εκκαθαριστικό Εφορίας, Φορολογική Δήλωση Ε1, καθώς και το εκκαθαριστικό ΕΝΦΙΑ σε ισχύ
8. Βεβαίωση Ανεργίας ανανεωμένη (φωτοτυπία)
9. Πιστοποιητικό αναπηρίας από αρμόδια Υγειονομική επιτροπή ή ΚΕΠΑ σε περίπτωση ΑμεΑ σε ισχύ ή πρωτόκολλο κατάθεσης συνέχισης αναπηρίας σε περίπτωση λήξης (φωτοτυπία)
10. Ηλεκτρονικό Μισθωτήριο κατοικίας σε ισχύ
11. Πρόσφατο Λογαριασμό ΔΕΗ ή ΟΤΕ (φωτοτυπία)

Ερμούπολη ----/----/-----

Ο Αιτών/Δηλών – Η Αιτούσα/Δηλούσα

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ των ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

άρθρα 13 και 14 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679

(συνοδεύει το έντυπο της Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης **ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΕΠΙΣΤΙΤΙΣΤΙΚΗ ΑΡΩΓΗ ΠΡΟΣ ΕΥΠΑΘΕΙΣ ΟΜΑΔΕΣ»** του Τμήματος Κοινωνικής Προστασίας της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Αθλητισμού του Δήμου Σύρου Ερμούπολης).

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 και του Ν.4624/2019, **υπό την ιδιότητά του ως «Υπεύθυνος Επεξεργασίας»** το φυσικό πρόσωπο που συμπληρώνει και υπογράφει την ως άνω Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση (εφεξής καλούμενο «Υποκείμενο των Δεδομένων»-ΥΤΔ), ότι ο ίδιος ο ΟΤΑ και οι αρμόδιες Υπηρεσίες-Διευθύνσεις-Τμήματα αυτού (όπως και οι υπάλληλοί του, που ενεργούν υπό την εποπτεία του, κατ' εντολή και για λογαριασμό του και στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων τους, πιθανόν δε και άλλοι ως από κοινού "Υπεύθυνοι Επεξεργασίας" ή "Εκτελούντες την Επεξεργασία", τρίτοι ή αποδέκτες: υπουργεία, δημόσιες αρχές, ΔΟΥ, δικαστικές αρχές κλπ., βάσει συμμόρφωσης με έννομη υποχρέωση του "Υπευθύνου Επεξεργασίας" ή σε εκπλήρωση καθήκοντος του ή για εκτέλεση σύμβασης), **συλλέγει, επεξεργάζεται και τηρεί** τα προσωπικά δεδομένα που αναφέρονται στο Έντυπο της Αίτησης – Υπεύθυνης Δήλωσης, τα οποία αυτοβούλως και για την ικανοποίηση των αιτημάτων του υποβάλλει ο/η αιτών/ούσα – «Υποκείμενο των Δεδομένων».

Δραστηριότητα ΔΠΧ	επεξεργασίας	Ένταξη στο Πρόγραμμα «Επισιτιστική Αρωγή προς Ευπαθείς Ομάδες»
Υποκείμενα		- Αιτών/ούσα - Μέλη οικογένειας
Σκοπός επεξεργασίας ΔΠΧ		- Επεξεργασία/διεκπεραίωση αιτήματος ένταξης στο Πρόγραμμα «Επισιτιστική Αρωγή προς Ευπαθείς Ομάδες» - Ανάγκη επικοινωνίας με το ΥΤΔ
Νομική βάση επεξεργασίας ΔΠΧ		Συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση του Υπευθύνου Επεξεργασίας (ΓΚΠΔ άρθρο 6 § 1γ'), Απ. 99/16.03.2018 Δ.Σ. Σύρου-Ερμούπολης βάσει Ν. 3463/2006, Ν.3852/2010, Ν. 4320/15, άρθρο 22 § 1 Ν. 4445/16, άρθρο 4 Ν. 4368/2016, όπως έχουν συμπληρωθεί, τροποποιηθεί και ισχύουν και Π.Δ. 50/1989 και Π.Δ. 23/1992
Χρόνος διατήρησης ΔΠΧ		Διατήρηση στο αρμόδιο Τμήμα 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 συμπλήρωση αίτησης/φόρμας που υπάρχει στις Δ/νσεις του Δήμου - 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
Περαιτέρω Εχεμύθεια	Διαβίβαση -	- Καταρχήν απαγορεύεται η περαιτέρω διαβίβαση. - Διαβίβαση δυνάμει άρθρου 26 Ν. 4624/2019
Δικαίωμα ΑΠΔΠΧ	καταγγελίας στην	- εγγράφως στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Διεύθυνση: Λεωφόρος Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) - με ηλεκτρονικό μήνυμα (www.dpa.gr)