

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΙΑ:.....

ΟΝΟΜΙΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΥΝΣΗ:.....

.....

Α.Φ.Μ./Δ.Ο.Υ:.....

Α.Δ.Τ.

ΤΗΛ.:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.

ΗΜΕΡ.:

ΠΡΟΣ

ΤΟ ΔΗΜΟ ΠΕΝΤΕΛΗΣ

.....
.....
.....

Παρακαλώ να

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ο/Η ΑΙΤ

Συνημμένα:

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Με την υπογραφή της παρούσας Αίτησης-Δήλωσης, ο ανωτέρω υπογεγραμμένος του..... δηλώνω ότι συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων - όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά - από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Δήμου Πεντέλης, αποκλειστικά για τους σκοπούς που αναφέρονται στην αίτησή μου και σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Γνωρίζω δε το δικαίωμα πρόσβασης μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους καθώς και ανάκλησης της εναντίωσής μου ανά πάσα στιγμή.

Ημ/νία.....

Ο/Η Αιτ.....

