

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Άρθρο 8, παρ. 4 του 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 του Ν. 1599/1986).

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

ΟΔΟΣ:.....Αριθμός:.....

Τ.Κ. :.....

ΑΡ. ΑΣΤ. ΤΑΥΤ/ΤΑΣ:.....

Α.Φ.Μ.:.....

ΤΗΛ.:.....

E-mail:

ΠΡΟΣ

Δήμο Στυλίδας
«Ελ. Βενιζέλου & Θερμοπυλών»
Ταχ. Κώδ.: 35 300 - Στυλίδα

Σας παρακαλώ.....

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

ΘΕΜΑ: Δήλωση δεσποζόμενων ζώων και υποβολή πιστοποιητικού ηλεκτρονικής σήμανσης.

Δηλώνω ότι κατέχωζώα συντροφιάς, τα οποία έχουν ενήμερο βιβλιάριο υγείας και σας επισυνάπτω τα αντίγραφα πιστοποιητικών ηλεκτρονικής σήμανσης. Ο αριθμός ηλεκτρονικής σήμανσης φαίνεται παρακάτω καθώς και η πραγματοποίηση ή μη, στείρωσης.

Παρακαλώ για ενέργειες της υπηρεσίας σας.

Αριθμός Ηλεκτρονικής Σήμανσης

ΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ

1.....	1.NAI	<input type="checkbox"/>	OXI	<input type="checkbox"/>
2.....	2.NAI	<input type="checkbox"/>	OXI	<input type="checkbox"/>
3.....	3.NAI	<input type="checkbox"/>	OXI	<input type="checkbox"/>
4.....	4.NAI	<input type="checkbox"/>	OXI	<input type="checkbox"/>
5.....	5.NAI	<input type="checkbox"/>	OXI	<input type="checkbox"/>
6.....	6.NAI	<input type="checkbox"/>	OXI	<input type="checkbox"/>
7.....	7.NAI	<input type="checkbox"/>	OXI	<input type="checkbox"/>
8.....	8.NAI	<input type="checkbox"/>	OXI	<input type="checkbox"/>
9.....	9.NAI	<input type="checkbox"/>	OXI	<input type="checkbox"/>
10.....	10.NAI	<input type="checkbox"/>	OXI	<input type="checkbox"/>

...../...../202
Ο / Η ΑΙΤΩΝ /ΟΥΣΑ

Το ΟΤΑ με την επωνυμία Δήμος Στυλίδας (οδός Βενιζέλου αρ. 31) σας ενημερώνει, σύμφωνα με το αρ.13 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (679/2016/ΕΕ), ότι είναι ο υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στο παρόν έντυπο. Ο Δήμος Στυλίδας επεξεργάζεται τα παραπάνω δεδομένα στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του (όπως αυτές προκύπτουν από την οικεία νομοθεσία) και υπό τις εξής νόμιμες βάσεις επεξεργασίας: για την εκπλήρωση καθηκόντων που εκτελούνται προς το δημόσιο συμφέρον και κατά την άσκηση δημόσιας εξουσίας που του έχει ανατεθεί. Πρόσβαση στα δεδομένα αυτά έχει κάθε πολίτης υπό τους ειδικότερους όρους και προϋποθέσεις που θέτει το αρ.5 του ν.2690/1999 αλλά και η γενικότερη νομοθεσία προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Τα ανωτέρω δεδομένα διατηρούνται για το χρονικό διάστημα που είναι αναγκαίο για την εκπλήρωση των ανωτέρω σκοπών επεξεργασίας και στη συνέχεια αρχαιοθετούνται προς το δημόσιο συμφέρον. Έχετε δικαίωμα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού, εναντίωσης και καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα καθώς και δικαίωμα επικοινωνίας με τον υπεύθυνο προστασίας δεδομένων του Δήμου Στυλίδας στην ηλεκτρονική διεύθυνση:info@stylida.gr

Με την εκ μέρους σας χορήγηση στοιχείων επαφής ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) στο παρόν έντυπο, δηλώνετε υπεύθυνα ότι αυτή η διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου είναι ενεργή και ανήκει σε εσάς. Σας ενημερώνουμε ότι μέσω της δηλωθείσας αυτής διεύθυνσης μπορεί να λάβει χώρα επικοινωνία από και προς το Δήμο Στυλίδας, αποκλειστικά για σκοπούς που σχετίζονται άμεσα με την άσκηση των αρμοδιοτήτων του ή την ικανοποίηση των αιτημάτων σας.