**Α/Α ………./20…….**

Προς Δήμαρχο Αθηένου,

**ΕΝΣΤΑΣΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ/ΤΕΛΩΝ/ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Επαγγέλματος €………….** |
|  | **Σκυβάλων €………….** |  | **Καθαρισμός τεμαχίου €………….** |
|  | **Κοιμητηρίου €………….** |  | **Άδεια Λειτουργίας €………….** |
|  | **Άλλο: ……………………………………………………………………………. €………….** | | |

Εγώ ο/η υποφαινόμενος/η ………………………………………………….…………….………… με αρ. ταυτότητας ……………………………….. και ημερ. γέννησης …………………….., ζητώ όπως εξετάσετε την πιθανότητα μειωμένης χρέωσης σε σχέση με την πιο πάνω ένσταση, για τον πιο κάτω λόγο:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Συνταξιούχος άνω των 80 ετών** |
|  | **Συνταξιούχος άνω των 65 ετών** |
|  | **Πολύτεκνη οικογένεια** |
|  | **Άλλο ……………………………………………………………………………………** |

Αρ. Λογαριασμού: …………………….., Οδός: …………………………………….….……

Υπογραφή: ………………………..……, Ημερομηνία: …………………….………………..

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ**:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Τιμολόγιο** |
|  | **Σχετικά Δικαιολογητικά** |

**Δήλωση Συγκατάθεσης για Επεξεργασία Δεδομένων που αφορούν την Υγεία**

Ο Δήμος Αθηένου δεσμεύεται στην προστασία της εμπιστευτικότητας και της ασφάλειας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα βάσει του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων της ΕΕ 2016/279 («GDPR») και σύμφωνα με την Πολιτική Απορρήτου η οποία βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα μας www.athienou.org.cy.

Για σκοπούς αξιολόγησης της παρούσας αίτησης, ο Δήμος Αθηένου («ο Δήμος») ζητά τη συγκατάθεσή σας για να συλλέξει, να αξιολογήσει, να χρησιμοποιήσει και να επεξεργαστεί τις πληροφορίες που αφορούν ειδικές κατηγορίες προσωπικών δεδομένων (λ.χ. θέματα υγείας, φυλετική ή εθνοτική καταγωγή κ.α.), τα οποία εσείς αποκαλύπτετε με τη συμπλήρωση και υποβολή στον Δήμο της παρούσας αίτησης και/ή μέσω της υποβολής εγγράφων που τη συνοδεύουν. Οι πληροφορίες αυτές θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά από τον Δήμο και δεν θα κοινοποιηθούν σε τρίτους. Σε περίπτωση όμως που η παρούσα εγκριθεί, οι λόγοι έγκρισης / σχετική κατηγορία ειδικής τιμολόγησης θα καταχωρηθούν και θα αποθηκευτούν στο λογισμικό πρόγραμμα YLATIS το οποίο χρησιμοποιεί ο Δήμος. Έχετε το δικαίωμα να μην αποκαλύψετε τέτοιες πληροφορίες ή να ανακαλέσετε αργότερα τη συγκατάθεσή σας για χρήση και επεξεργασία τέτοιων πληροφοριών που έχετε ήδη δώσει, επικοινωνώντας σχετικά με τον Δήμο ή τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων στο dpo@athienou.org.cy. Σε περίπτωση όμως που αποσύρετε τη συγκατάθεσή σας, ενδέχεται ο Δήμος να μην δύναται να εξετάσει την παρούσα αίτηση, ή, στην περίπτωση που αυτή έχει ήδη εγκριθεί, να ανακαλέσει την έγκριση.

**Δίνω** τη συγκατάθεσή μου **Δεν** δίνω τη συγκατάθεσή μου

*Περαιτέρω βεβαιώνω ότι ασκώ γονική μέριμνα του/των εξαρτωμένου/εξαρτωμένων ανήλικου/ανηλίκων τέκνου/τέκνων μου, των οποίων αποκαλύπτω προσωπικά δεδομένα στην παρούσα αίτηση.*

*Στην περίπτωση που οι πληροφορίες αυτές αφορούν σε ενήλικο άτομο άλλο από αυτό που υποβάλλει την παρούσα, να συμπληρωθεί από το/α πρόσωπο/α αυτό/ά*:

Όνομα: ……………………………………………………………………………………………………………

Αρ. Ταυτότητας/Διαβατηρίου: ………………………………………………………………………………….

Υπογραφή: ……………………………………………………….

Ημερομηνία: ………………………………………………………

**(Να μην συμπληρωθεί από τον ενιστάμενο)**

**Α. ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ**

(1) Οδηγίες Δημάρχου

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(2) Έκθεση Λειτουργού Δήμου

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(3) Οδηγίες Δημάρχου

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

#### ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

Απόσπασμα πρακτικών ημερομηνίας: ……………………………………………….…………….

**Β. ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ YLATIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία καταχώρησης: |  |
| Αρ. Δέσμης: |  |
| Ποσό Διαγραφής: |  |
| Ημερομηνία αποστολής της επιστολής: |  |

Υπογραφή ……………………… Ημερομηνία: ……………………………

Common Files/ Διάφορα προτυπωμένα έντυπα