



## ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΓΚΠΔ (ΕΕ 2016/679)

<b>Στοιχεία ενδιαφερομένου</b> (δημότη, κατοίκου, ωφελούμενου, υποψηφίου ή συνεργάτη)		
Όνοματεπώνυμο:	Διεύθυνση:	
Τηλέφωνο:	Πόλη:	
Κινητό	Τ.Κ.:	
E_mail:	ΑΦΜ:	
	Α.Δ.Τ.:	
Στοιχεία Σχέσης με την Υπηρεσία"		
<input type="checkbox"/> Δημότης / Κάτοικος	<input type="checkbox"/>	Συνεργάτης
<input type="checkbox"/> Προμηθευτής	<input type="checkbox"/>	Άλλο
<b>Κατηγορία αιτήματος</b> (Επιλέξτε)	Δικαίωμα πρόσβασης(άρθρ 15)	Δικαίωμα φορητότητας(αρθρ. 20)
	Δικαίωμα Διόρθωσης(άρθρ 16)	Δικαίωμα εναντίωσης(άρθρ 21)
	Δικαίωμα Διαγραφής(άρθρ 17)	Αυτ/νη λήψη αποφάσεων(άρθρ 22)
	Δικαίωμα περ/σμού επεξ/σίας (άρθρ 18)	
<b>Περιγραφή Αιτήματος:</b>		
<b>Σχετικά επισυναπτόμενα έγγραφα :</b>		
<b>Ενημέρωση :</b>		
<b>Παραλαβή Απάντησης :</b>		
Από το αρμόδιο γραφείο του Δήμου	<input type="checkbox"/>	
Ταχυδρομικά	<input type="checkbox"/>	
Άλλο	<input type="checkbox"/>	
Ημερομηνία:		
Για τον Δήμο Αγίων Αναργύρων Καματερού		Υπογραφή Αιτούντος



ΔΗΜΟΣ  
ΑΓΙΩΝ ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ  
ΚΑΜΑΤΕΡΟΥ

## ΟΔΗΓΙΕΣ

### Περιγραφή Αιτήματος:

Αναλυτική περιγραφή του αιτήματος και των λόγων κατάθεσης αυτού

### Σχετικά επισυναπτόμενα

#### έγγραφα :

Αντίγραφα εγγράφων που περιγράφουν το αναφερόμενο γεγονός

Αντίγραφα προηγούμενων επιστολών / αιτημάτων

Αντίγραφα εξουσιοδοτήσεων

Άλλο (προσδιορίστε)

### Ενημέρωση :

Θα λάβετε απάντηση εντός μηνός από την παραλαβή του αιτήματος. Η εν λόγω προθεσμία μπορεί να παραταθεί κατά

δύο ακόμη μήνες, εφόσον απαιτείται, λαμβανομένων υπόψη της πολυπλοκότητας του αιτήματος και του αριθμού των

αιτημάτων. Στην περίπτωση αυτή θα ενημερωθείτε για την εν λόγω παράταση εντός μηνός από την παραλαβή του αιτήματος, καθώς και για τους λόγους της καθυστέρησης.

Δηλώνω επίσης ότι τα δεδομένα μου προσωπικού χαρακτήρα που υπέβαλα με το παρόν έντυπο θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από τον Δήμο Αγίων Αναργύρων - Καματερού κατά τα ειδικότερα αναφερόμενα στην