** ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΚΑΤΟΙΚΟΥ**

**ΣΥΣΤΗΜΑ**

|  |
| --- |
|  |

Αριθμός Πρωτοκόλλου

|  |
| --- |
|  |

Ημερομηνία

**ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗΣ**

**ΣΤΑΘΜΕΥΣΗΣ**

**ΔΗΜΟΥ ΚΑΒΑΛΑΣ**

Προς Δήμο Καβάλας

Παρακαλώ όπως μου ανανεώσετε την κάρτα στάθμευσης μόνιμου κατοίκου, για το υπ’ αριθμόν

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ όχημα, κατά τα προβλεπόμενα στην **αρ. 52/2019 Α.Δ.Σ. του Δήμου Καβάλας** και τις συναφείς αποφάσεις.

**ΑΦΟΡΑ ΤΟΝ ΠΟΛΙΤΗ**

**Σε εφαρμογή του Γενικού Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για την προστασία των προσωπικών δεδομένων επιβεβαιώνω την ορθότητα των προσωπικών μου στοιχείων και δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχειά που καταθέτω στο Δήμο Καβάλας συναινώ να χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τη χορήγηση κάρτας στάθμευσης μόνιμου κάτοικου και μόνο για αυτό το σκοπό. Υποχρεούμαι να ενημερώσω εγγράφως για οποιαδήποτε μεταβολή τους (άρθρο 7 ΓΚΠΔ).**

**Σημειώσεις:**

**1.Ο Δήμος Καβάλας συλλέγει και επεξεργάζεται τα ανωτέρω στοιχεία αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς που περιγράφονται ανωτέρω, για τους οποίους έχετε συναινέσει. Η επεξεργασία είναι η απολύτως αναγκαία και γίνεται αποκλειστικά από τους αρμόδιους υπαλλήλους του Δήμου Καβάλας (άρθρα 5 και 6 ΓΚΠΔ).**

**2. Ο Δήμος Καβάλας έχει λάβει κάθε αναγκαίο μέτρο, ώστε τα δεδομένα σας να είναι ασφαλή και η πρόσβαση σε αυτά περιορισμένη σύμφωνα με το νόμο (άρθρο 15 ΓΚΠΔ).**

**3. Έχετε τη δυνατότητα να επικοινωνείτε όποτε επιθυμείτε με το Δήμο Καβάλας ώστε να ενημερώνεστε σχετικά με τα προσωπικά σας δεδομένα, να ζητάτε την τροποποίηση τους ή την διακοπή της χρήσης τους ή τη διαγραφή τους συνολικά ή μερικά ή την φορητότητα αυτών, όπως ο νόμος ορίζει (άρθρα 12,13,16 και 17 ΓΚΠΔ).**

**Παρακαλούμε για την επικοινωνία σας στα τηλέφωνα:**

**2513-500320, 2513-500321, 2513-500322, 2513-500323**

**e-mail:** [**citypolice@kavala.gov.gr**](mailto:citypolice@kavala.gov.gr)**.**

**Ο/Η Αιτ**

|  |
| --- |
|  |

Επώνυμο

|  |
| --- |
|  |

Όνομα

|  |
| --- |
|  |

Πατρώνυμο

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Δ.Ο.Υ.

Α.Φ.Μ.

**Διεύθυνση Κατοικίας**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Για το οποίο αιτείται έκδοση σήματος

**Αριθμός Κυκλοφορίας Οχήματος**

**Είδος Κατοικίας**

|  |
| --- |
|  |

Μονοκατοικία

Πολυκατοικία

Διαμέρισμα

Όροφος

Τ.Κ.

Αριθμός

Οδός

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Παρέλαβε Ο/Η

E-mail

Κινητό

Σταθερό

**Τηλέφωνο**

|  |
| --- |
|  |

Μάρκα

Χρώμα