**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ**  **ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΜΕΝΗΣ**  **ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΗ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ**  **□ ΛΟΓΩ ΑΛΛΑΓΗΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ/ΦΟΡΕΑ**  **□ ΛΟΓΩ ΑΛΛΑΓΗΣ/ ΠΡΟΣΘΗΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΠΡΟΣ** | | **ΔΗΜΟ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Αριθ. Πρωτ. | | | | |  | | | | Ημ/νία | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Α. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Τύπος Επιχείρησης | | | Νομικό Πρόσωπο ……… | | | | | | | | Φυσικό Πρόσωπο ……….. | | | | | | | |
| Επωνυμία Επιχείρησης /  Ονοματεπώνυμο για Φυσικό Πρόσωπο | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Α.Φ.Μ. | | | | | |  | | | | Αριθμός ΓΕΜΗ | | | | | |  | | |
| Στοιχεία Νομίμου/ων Εκπροσώπου/ων εφόσον πρόκειται για Νομικό Πρόσωπο | | | | | | Όνομα | | |  | | | Επίθετο | | | |  | | |
| Τηλέφωνο | | |  | | | E-mail | | | |  | | |
| Α.Δ.Τ. (ή αντίστοιχο) | | |  | | | Εκδ. Αρχή | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΕΦΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΥΠΟ ΣΥΣΤΑΣΗ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Νομική Μορφή | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Επωνυμία Επιχείρησης | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Φυσικά Πρόσωπα  Ιδρυτές: | | | | Ονοματεπώνυμο | | | | | | | | | ΑΦΜ | | | | ΑΔΤ | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | |
| Νομικά Πρόσωπα  Ιδρυτές: | | | | Διακριτικός Τίτλος | | | | | | | | Έδρα | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Περιφερειακή  Ενότητα | | | | | | **ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΤΤΙΚΗΣ** | | | | ΔΗΜΟΣ | | | | | | **ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ** | | |
| Οδός | | | | | |  | | | | | | | | | | Αριθμ. | |  |
| Τ.Κ. |  | | | | | Δήμος / Νομός | | |  | | | | | | |  | | |
| Οικισμός | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Οικοδομικό Τετράγωνο | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Είδος Δραστηριότητας Επιχείρησης - Εγκατάστασης | | | | | ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΔ 1: ….., ΚΑΔ 2: ……, ΚΑΔ 3: ….., ……………………… | | | | | | | | | | | | | |
| Περιγραφή Δραστηριότητας: | | | | | | | | | | | | | |
| **ΜΟΥΣΙΚΗ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Θα κάνω χρήση μουσικών οργάνων ή ηχητικού συστήματος μέχρι 80db | | | | | | | | εντός του καταστήματος  …. | | | | | | εκτός του καταστήματος  …. | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ε. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **ΤΙΤΛΟΣ** | | | | | | | | **ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ** | | | | | | **ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΕΙ** | | | | |
| 1. **Διάγραμμα της περιοχής**  (Απόσπασμα χάρτη ή σκαρίφημα από το οποίο να προκύπτει η ακριβής θέση της εγκατάστασης όπως οικισμός, οδός, αριθμός ή οικοδομικό τετράγωνο)  2. Υπεύθυνη Δήλωση **α)** **Επιχειρηματία ή β) Ιδιοκτήτη**  3. **Παράβολο** για την περίπτωση της αλλαγής ή πρόσθεσης δραστηριότητας | | | | | | | | **□**    **α) □ ή β) □**  **□** | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ΣΤ. Επιλέξτε με ποιό τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Δ/νση 2. Να την παραλάβει ο φορέας ή το εξουσιοδοτημένο πρόσωπο που κατέθεσε την αίτηση από την Υπηρεσία μας 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο 4. Να αποσταλεί με Φαξ στον αριθμό …………………………….. ή με email στην ηλεκτρονική διεύθυνση ………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ζ. ΧΡΟΝΟΣ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Η Βεβαίωση χορηγείται από τον Προϊστάμενο της αρμόδιας Υπηρεσίας του Δήμου εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την υποβολή της αίτησης. Σε περίπτωση παρέλευσης άπρακτης της προθεσμίας αυτής, θεωρείται ότι η βεβαίωση έχει χορηγηθεί σιωπηρά. Ο ενδιαφερόμενος μπορεί με αίτησή του να ζητήσει τη χορήγηση σχετικής βεβαίωσης από την Υπηρεσία του Δήμου.  Η Βεβαίωση ισχύει για πέντε μήνες εντός των οποίων ο φορέας θα πρέπει να έχει προβεί στη γνωστοποίηση του άρθρου 3 της ΚΥΑ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ημερομηνία ……………………………… 2019

|  |  |
| --- | --- |
| Την Παρούσα υπέβαλε εξουσιοδοτημένο προς τούτο πρόσωπο  Ονοματεπώνυμο:  ΑΔΤ:  ΑΦΜ:  Νομιμοποιητικό έγγραφο:  (Υπογραφή)\* | Ο/Η Γνωστοποιών/ούσα  Ονοματεπώνυμο  (Υπογραφή)\* |

# *Δήλωση Συγκατάθεσης*

# *Ο Δήμος Παλαιού Φαλήρου σας ενημερώνει ότι από τις 25 Μαΐου 2018 εφαρμόζεται ο Γενικός Κανονισμός GDPR EE2016/679 της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για την Προστασία Προσωπικών Δεδομένων.*

# *Ο Δήμος Παλαιού Φαλήρου επεξεργάζεται τα δεδομένα που προσκομίζονται στο πλαίσιο των αιτημάτων σας και μόνο με τη ρητή και ανεπιφύλακτη συναίνεσή σας. Τα προσωπικά σας δεδομένα δεν διατίθενται σε τρίτους για οποιοδήποτε σκοπό με εξαίρεση την παραπομπή των απολύτως απαραιτήτων εγγράφων ή στοιχείων προς κρατικές ή άλλες υπηρεσίες, απαραίτητες για την υλοποίηση των αιτημάτων σας.*

# *Ο Γενικός Κανονισμός GDPR ΕΕ2016/679 σας παρέχει το δικαίωμα:*

# *• Γνώσης των δεδομένων σας προσωπικού χαρακτήρα, που τηρούνται ή επεξεργάζονται.*

# *• Αίτησης διόρθωσης/ή και συμπλήρωσης των δεδομένων αυτών, αφού προσκομιστεί το απαραίτητο έγγραφο από το οποίο προκύπτει η συμπλήρωση/διόρθωσή τους.*

# *• Αίτησης περιορισμού ή άρνησης της περαιτέρω επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων σας.*

# *• Αίτησης διαγραφής των δεδομένων σας από τα αρχεία του Δήμου Παλαιού Φαλήρου.*

# *Αφού ενημερώθηκα πλήρως για τον τρόπο διαχείρισης των προσωπικών μου δεδομένων από τον Δήμο Παλαιού Φαλήρου, συμφωνώ με τα παραπάνω και παρέχω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία τους, με μόνο σκοπό την ικανοποίηση του αιτήματος μου.*

# *\* Mε την υπογραφή της παρούσης αίτησης τεκμαίρεται ότι ο αιτών έλαβε γνώση της δήλωσης συγκατάθεσης και συμφωνεί με το περιεχόμενό της.*