**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**Ημερομηνία: …………………………..**

**ΠΡΟΣ : ΔΗΜΟ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ**

**Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΠΡΟΣΟΔΩΝ**

**ΤΜΗΜΑ ΕΣΟΔΩΝ**

ΤΗΛ. 213-2020321, 259, 261

e-mail: esoda.dpf@palaiofaliro.gr

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Α. ΓΙΑ ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**  **ΕΠΩΝΥΜΟ :………………………………………………………….**  **ΟΝΟΜΑ :…………………………………………………………….**  **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :………………………………………………**  **Α.Φ.Μ.:………………………Δ.Ο.Υ.:……………………………**  **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: …………………………………………….**  **ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :…………………………………………**  **e-mail:……………………………………………………………….** | **Β. ΓΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ**  **ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:…………………………………**  **……………………………..........................................**  **Α.Φ.Μ. :………………………Δ.Ο.Υ.:………………………**  **ΟΝΟΜ/ΠΩΝΥΜΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:……………………. …………………………………………………………………………**  **ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :………………………………………**  **e-mail:……………………………………………………………….** |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ**  **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ :………………………………………………………..Τ.Κ. …………….**  **ΕΙΔΟΣ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ :………………………………………………………………………………**  **ΔΙΑΚΡ. ΤΙΤΛΟΣ :…………………………………………………………………………………………….** | |

**Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Άδεια Χρήσης Κοινοχρήστου Χώρου για ΤΡΑΠΕΖΟΚΑΘΙΣΜΑΤΑ έτους 2021 στην οδό : …………………… …….………………………………:**

**Α. ΕΙΧΕ ΕΚΔΟΘΕΙ ΑΔΕΙΑ ΕΩΣ 30/11/2020 ΚΙ ΕΠΙΘΥΜΩ ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΕΩΣ 31/10/2021.**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του αρ. 22 του Ν.1596/1986, δηλώνω ότι: α)επιθυμώ την **παράταση** της Άδειας Κατάληψης κοινοχρήστου χώρου **τετραγωνικών μέτρων ( …………… )** με **αρ.πρωτ. (………………………….)** για το **Κ.Υ.Ε. …………………………………………………………..………** (όνομα επιχ/τια ή επωνυμία επιχείρησης) επί της **οδού ……………………………………………………………………** β) **τελούν σε ισχύ όσα κατέθεσα για την άδεια του 2020 χωρίς να υπάρχει καμία μεταβολή στον εν λόγω χώρο**, σύμφωνα με τις διατάξεις του αρ. 65 Ν.4688/2020 & του αρ.60 Ν.4795/2021 κι έχω πλήρη ευθύνη για την τήρηση όλων των διατάξεων όπως αυτές ορίζονται στην ισχύουσα νομοθεσία.

Έλαβα γνώση\*

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ-ΟΥΣΑ**

**Β. ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΕΚΔΟΘΕΙ ΑΔΕΙΑ ΚΙ ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΕΚΔΩΣΩ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ ΑΡ.65 Ν.4688/2020 & ΤΟΥ ΑΡ.60 Ν.4795/2021.**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του αρ. 22 του Ν.1596/1986, δηλώνω ότι επιθυμώ Άδεια Κατάληψης κοινοχρήστου χώρου **τετραγωνικών μέτρων ( ………….)**, για το **Κ.Υ.Ε. ………………………………………………………………………..………** (όνομα επιχ/τια ή επωνυμία επιχείρησης) **επί της οδού………………………………………………………….,** **ο οποίος βρίσκεται ……………………………………………………………………...** (οριοθέτηση χώρου) σύμφωνα με τις διατάξεις του αρ. 65 Ν.4688/2020 & του αρ.60 Ν.4795/2021 κι έχω πλήρη ευθύνη για την τήρηση όλων των διατάξεων όπως αυτές ορίζονται στην ισχύουσα νομοθεσία.

Έλαβα γνώση\*

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ-ΟΥΣΑ**

**Γ. 1)ΕΧΕΙ ΕΚΔΟΘΕΙ Η ΥΠ’ΑΡΙΘΜ…………………ΑΔΕΙΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ Α.Δ.Σ. ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΙ ΕΠΙΘΥΜΩ** Ε**ΠΕΚΤΑΣΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ ΑΡ. 65 Ν.4688/2020 & ΤΟΥ ΑΡ.60 Ν.4795/2021.**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του αρ. 22 του Ν.1596/1986, δηλώνω ότι επιθυμώ την **επέκταση** της Άδειας Κατάληψης κοινοχρήστου χώρου για το κατάστημα υγειονομικού ενδιαφέροντος επί της **οδού…………………………………………………………του/της ……………………………………………………………………..……** (όνομα επιχ/τια ή επωνυμία επιχείρησης) **τετραγωνικών μέτρων (.………),** ο οποίος βρίσκεται …………………………………………………………………………………….………. (οριοθέτηση χώρου) σύμφωνα με τις διατάξεις του αρ. 65 Ν.4688/2020 & του αρ.60 Ν.4795/2021 κι έχω πλήρη ευθύνη για την τήρηση όλων των διατάξεων όπως αυτές ορίζονται στην ισχύουσα νομοθεσία.

Έλαβα γνώση\*

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ-ΟΥΣΑ**

**2) ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΗ ΕΠΑΡΚΟΥΣ ΚΟΙΝΟΧΡΗΣΤΟΥ ΧΩΡΟΥ ΑΙΤΟΥΜΑΙ ΑΝΑΛΟΓΙΚΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΤΕΛΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΟΥ ΑΡ.65 Ν.4688/2020.**

Έλαβα γνώση\*

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ-ΟΥΣΑ**

**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 απαραίτητων εγγράφων ή στοιχείων προς κρατικές ή άλλες υπηρεσίες, απαραίτητες για την υλοποίηση των αιτημάτων σας.

Ο Γενικός Κανονισμός GDPR EE2016/679 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.

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