**ΑΙΤΗΣΗ**

**Θέμα: ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΠΙΚΥΡΩΜΕΝΩΝ**

**ΑΝΤΙΓΡΑΦΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο\* |  |
| Όνομα\* |  |
| Πατρώνυμο\* |  |
| Διεύθυνση\* |  |
| ΤΚ\* |  |
| ΑΔΤ – ΑΤ\* |  |
| Τηλέφωνο\* |  |
| Φαξ |  |
| e-mail |  |

Εξουσιοδοτώ τον/την………………………………..................

……………………………………………………………………με ΑΔΤ …………………………… για την παραλαβή των αντιγράφων

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ**

***(για το οποίο κάνω την αίτηση)***

|  |  |
| --- | --- |
| Διεύθυνση | : |
| Δήμος/Περιοχή | : |
| Αρ. Οικοδομικής Αδείας | : |
| Αρ. Άδειας Δόμησης | : |
| Αρ. πρωτ. Εγγράφου | : |
| Αρ. Πρ. Εφαρμογής | : |
| Αρ.Πρ.Τακτοποίησης | : |
| Αρ. Θυροκόλλησης | : |

α) Τα πεδία με αστερίσκο πρέπει να είναι συμπληρωμένα

β) Τα στοιχεία του ακινήτου συμπληρώνονται κατά περίπτωση

1) Η ΑΙΤΗΣΗ ΤΙΘΕΤΑΙ ΣΤΟ ΑΡΧΕΙΟ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΔΕΝ ΠΡΟΣΕΛΘΕΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΩΝ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΝΤΟΣ (20) ΕΙΚΟΣΙ ΗΜΕΡΩΝ.(Η ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΦΩΤΟΤΥΠΙΩΝ-ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΩΝ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΗ ΤΟΥΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (Ν.2690/99 αρθ.5)

2) ΤΑ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΔΙΔΟΝΤΑΙ ΜΕΤΑ ΑΠΟ (4)ΤΕΣΣΕΡΕΙΣ ΗΜΕΡΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΟΥ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΗΘΗΚΕ Η ΑΙΤΗΣΗ.

**Ωραιόκαστρο, …………/…………**..**/………………**

**Ο/Η Αιτών/ούσα**

………………………………………………………………………………..

**ΠΑΡΕΛΑΒΑ ΤΑ ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ την** ……../……./………..

**Υπογραφή / ΑΔΤ**:…………………………………………

**Προς:**

ΔΗΜΟ ΩΡΑΙΟΚΑΣΤΡΟΥ

Δ/ΝΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΕΟΔΟΜΙΑΣ

Ελ.Βενιζέλου 44 - Δ.Δ. Λητής

ΤΗΛ.2394.072.694 / domisi@oraiokastro.gr

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε επικυρωμένα φωτοαντίγραφα / φωτοτυπίες:

* **Στέλεχος αδείας**
* **Τοπογραφικό διάγραμμα**
* **Κάτοψη**………………………………………….
* **Διάγραμμα κάλυψης**
* **Τομή**
* **Όψη**
* **Έγγραφο με αριθμό πρωτοκόλλου**
* **Απόσπασμα Ρυμοτομικού Σχεδίου**
* **Πράξη Εφαρμογής**
* **Πράξη Τακτοποίησης**
* **Στοιχεία φακέλου Θυροκόλλησης**
* **Έκθεση αυτοψίας αυθαιρέτου**
* …………………………………………………………

Δηλώνω ότι αιτούμαι τη χορήγηση αντιγράφων έχοντας **έννομο** συμφέρον και ότι θα τα χρησιμοποιήσω **μόνο** για …………….....................................................................................

………………………………………………………………………………………………

Δηλώνω επίσης ότι ενημερώθηκα για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, όπως περιγράφεται στους συνημμένους όρους προστασίας δεδομένων.

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Ο Δήμος Ωραιοκάστρου, ο οποίος είναι ο υπεύθυνος επεξεργασίας κατά το νόμο (Γενικός Κανονισμός ΕΕ 2016/679) και έχει την έδρα του στο Ωραιόκαστρο (Κομνηνών 76, Τ.Κ. 57103), συλλέγει και επεξεργάζεται τα ως άνω δεδομένα και φέρει την ιδιότητα του Υπευθύνου Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων σύμφωνα με τη νομοθεσία (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων 2016/679/ΕΕ και ν. 4624/2019), καθορίζοντας το σκοπό και ορίζοντας τα μέσα της επεξεργασίας αυτών. Τα δεδομένα αυτά που υπόκεινται σε επεξεργασία για σκοπούς δημοσίου συμφέροντος (αρθρ. 6 παρ. 1 στοιχ. ε΄ Κανονισμού 2016/679), θα χρησιμοποιηθούν για την παρούσα αίτηση και δεν πρόκειται να διαβιβαστούν σε τρίτους. Τα δεδομένα διατηρούνται για όσο διάστημα είναι απαραίτητο για την διεκπεραίωση της αίτησης και αρχειοθετούνται, λαμβάνονται δε τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα προστασίας τους, σύμφωνα με το νόμο. Έλαβα γνώση ότι η παροχή δεδομένων είναι απαραίτητη για την παρούσα αίτηση και ότι αν δεν τα παρέχω δεν θα είναι δυνατή η διεκπεραίωση του αιτήματος χορήγησης αντιγράφων. Έλαβα γνώση του δικαιώματος υποβολής αιτήματος στον υπεύθυνο επεξεργασίας για πρόσβαση, και διόρθωση ή διαγραφή ή περιορισμό επεξεργασίας των δεδομένων που με αφορούν και το δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία καθώς και το δικαίωμα στη φορητότητά τους, υπό τους περιορισμούς της κείμενης νομοθεσίας (άρθρα 17 παρ. 3 στοιχ. β΄, 20 παρ. 3 και 23 Κανονισμού 2016/679). Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με την αποστολή επιστολής στην ως άνω διεύθυνση, είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση ηλ. ταχυδρομείου: dpo@oraiokastro.gr. Επίσης, έλαβα γνώση ότι για τυχόν καταγγελία έχω το δικαίωμα να απευθυνθώ στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Δνση: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε σε ηλεκτρονική μορφή (www.dpa.gr).