

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ
ΔΗΜΟ ΝΑΞΟΥ
ΚΑΙ ΜΙΚΡΩΝ ΚΥΚΛΑΔΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: _____

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: _____

ΚΑΤΟΙΚΙΑ: _____

Α.Δ.Τ.: _____

Α.Φ.Μ.: _____

Δ.Ο.Υ.: _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

ΗΛ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΚΙΝΗΤΟΥ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Δημ. Κοινότητα: _____

Κωδικός Παροχής: _____

Αρ. Μετρητή: _____

Παροχή Ρεύματος: _____

Σας προσκομίζω τα απαραίτητα δικαιολογητικά για την ένταξή μου στο Κοινωνικό Τιμολόγιο και τη χρέωση της αξίας των δημοτικών τελών στην οικία μου, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο Κοινωνικό τιμολόγιο:

ΑΚΡΑΙΑΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ	
ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	
ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΩΝ	
ΑΠΟΡΩΝ	
ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	
ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ	
ΤΡΙΤΕΚΝΩΝ	

*Σημειώστε το είδος του Κοινωνικού Τιμολογίου που αντιστοιχεί

ΝΑΞΟΣ ____ / ____ / 2024

Ο / Η Αιτ _____

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης
- Υπεύθυνη Δήλωση του αιτούντος ότι όποια αλλαγή προκύψει θα γνωστοποιηθεί άμεσα στον Δήμο μας (π.χ. απώλεια ιδιότητας, μετακόμιση, αλλαγή χρήσης ακινήτου κλπ)
- Πρόσφατος λογαριασμός Ύδρευσης και Ηλεκτρικού ρεύματος στο όνομα του αιτούντος
- Αντίγραφο Μισθωτήριο από Δ.Ο.Υ. (σε περίπτωση μίσθωσης) ή συμβόλαιο σε περίπτωση ιδιοκατοίκησης)
- Φωτοτυπία ταυτότητας
- Βεβαίωση μονίμου κατοικίας (απαραίτητο το Ε1 για την έκδοση της)
- Δημοτική Ενημερότητα
- Εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογικής δήλωσης τελευταίου έτους και Ε9. Αν δεν υποβάλλεται Φορολογική Δήλωση, τότε προσκομίζεται από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. βεβαίωση περί μη υποβολής

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ

Για Κοινωνικό Τιμολόγιο Ακραίας Φτώχειας

- Αποδεικτικό Καταβολής Επιδομάτων του Ν.4320/15 στον αιτούντα

Για Κοινωνικό Τιμολόγιο Αναπηρίας

- Αντίγραφο Απόφασης Υγειονομικής Επιτροπής (αφορά οικογένειες με ένα μέλος ενήλικα ή προστατευόμενο μέλος) με ποσοστό αναπηρίας 67% (πχ. Α/θμιας, Β/θμιας ή απόφαση Συνταξιοδότησης λόγω αναπηρίας ή αποφάσεις & γνωματεύσεις Υ.Ε. -πρώην ΚΕΠΑ- σε ισχύ)

Για Κοινωνικό Τιμολόγιο Μακροχρόνια Ανέργων

- Αντίγραφο Δελτίου Ανεργίας και βεβαίωση ΟΑΕΔ για τον χρόνο ανεργίας (για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο από 12 μήνες) έως την ημερομηνία της αίτησης

Για Κοινωνικό Τιμολόγιο Απόρων

- Τελευταίο απόκομμα είσπραξης επιδόματος Πρόνοιας ή φωτοτυπία πρώτης σελίδας βιβλιαρίου ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης της Πρόνοιας & Βεβαίωση αρμόδιας υπηρεσίας

Για Κοινωνικό Τιμολόγιο Μονογονεϊκής Οικογένειας

- Πιστοποιητικό δημόσιας αρχής όπου να προκύπτει: α) η ιδιότητα του γονέα μονογονεϊκής οικογένειας (π.χ. πιστοποιητικό για την κατάσταση χηρείας του μονογονέα, δικαστική απόφαση ανάθεσης άσκησης γονικής μέριμνας ανήλικων τέκνων και μέχρι το 25ο έτος της ηλικίας τους) β) Τέκνα μονογονεϊκής οικογένειας υπάγονται τα τέκνα τα οποία ως την ενηλικίωση τους είχαν μόνο τον ένα γονέα καθώς και τα τέκνα όπου στερήθηκαν και τους δύο γονείς, το δικαίωμα ασκείται μέχρι και το 30ο έτος της ηλικίας τους.
- Βεβαιώσεις σπουδών ή στρατού για ενήλικα προστατευόμενα μέλη

Για Κοινωνικό Τιμολόγιο Πολυτέκνων

- Βεβαίωση Συλλόγου Πολυτέκνων (Πιστοποιητικό ΑΣΠΕ)
- Βεβαιώσεις σπουδών ή στρατού για ενήλικα προστατευόμενα μέλη

Για Κοινωνικό Τιμολόγιο Τριτέκνων

- Βεβαιώσεις σπουδών ή στρατού για ενήλικα προστατευόμενα μέλη

Τρίτεκνοι θεωρούνται και οι γονείς που έχουν τη γονική μέριμνα και επιμέλεια τριών τέκνων νομίμως, τα οποία είναι άγαμα, δεν έχουν συμπληρώσει το 23ο έτος της ηλικίας τους ή φοιτούν σε ΤΕ, ΠΕ κτλ. ή εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις και δεν έχουν συμπληρώσει το 25ο έτος ή έχουν ποσοστό αναπτηρίας 67% και άνω ισοβίως ανεξαρτήτως ηλικίας, οικογενειακής κατάστασης

Έχοντας ενημερωθεί για την επεξεργασία των δεδομένων μου, παρέχω τη συγκατάθεσή μου στην χρήση τους (e-mail, τηλεφωνικός αριθμός) για την επικοινωνία του αρμόδιου Τμήματος μαζί μου. Γνωρίζω πως έχω το δικαίωμα να ανακαλέσω τη συγκατάθεση αυτή ανά πάσα στιγμή, χωρίς να θίγεται η νομιμότητα μέχρι τότε της επεξεργασίας.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Το ΝΠΔΔ-ΟΤΑ Α' βαθμού με την επωνυμία «Δήμος Νάξου & Μικρών Κυκλαδών», που εδρεύει στην Νάξο (Χώρα, Νάξου ΤΚ 84300, Τηλέφωνο: 2285360100), όπως νόμιμα εκπροσωπείται από τον κ. Δήμαρχό του, ενημερώνει με το παρόν, και σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ΔΠΧ) και ιδιαιτέρως του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 και του Ν.4624/2019, υπό την ιδιότητά του ως «Υπεύθυνος Επεξεργασίας» το φυσικό πρόσωπο που συμπληρώνει και υπογράφει την ως άνω Αίτηση (εφεξής καλούμενο «Υποκείμενο των Δεδομένων»-ΥτΔ), ότι ο ίδιος ο ΟΤΑ και οι αρμόδιες Υπηρεσίες-Διευθύνσεις-Τμήματα αυτού (όπως και οι υπάλληλοι του, που ενεργούν υπό την εποπτεία του, κατ' εντολή και για λογαριασμό του και στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων του), **συλλέγει, επεξεργάζεται και τηρεί** τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που αναφέρονται στο Έντυπο της Αίτησης, τα οποία αυτοβούλως και για την ικανοποίηση των αιτημάτων του υποβάλλει ο/η αιτών/ούσα – «Υποκείμενο των Δεδομένων»

Δραστηριότητα επεξεργασίας ΔΠΧ	1. Συλλογή 2. Αποθήκευση 3. Χρήση
Υποκείμενα	- Αιτών/ούσα
Δεδομένα που υποβάλλονται σε επεξεργασία	<p>Αιτών/ούσα</p> <ul style="list-style-type: none"> - Στοιχεία επικοινωνίας (Όνομα, Επώνυμο, Δ/νση Κατοικίας, Τηλεφωνικός αριθμός, E-mail) - Προσωπικά στοιχεία (Πατρώνυμο, Μητρώνυμο, ΑΔΤ, ΑΦΜ, Δ.Ο.Υ., Ημερομηνία γέννησης, Τόπος γέννησης, Οικογενειακή κατάσταση, Κωδικός παροχής – αριθμός μετρητή, Επάγγελμα, Στοιχεία βεβαίωσης μονίμου κατοικίας, Στοιχεία μισθωτηρίου ή συμβολαίου) - Τραπεζικά & Οικονομικά στοιχεία (Εισόδημα, Δημ. ενημερότητα, Στοιχεία εκκαθαριστικού και Ε9) - Δικαστικά δεδομένα (Απόφαση ανάθεσης γονικής μέριμνας) - Δεδομένα εικόνας (Φωτογραφία) <p>Τέκνα αιτούντος/ούσας</p> <ul style="list-style-type: none"> - Στοιχεία επικοινωνίας (Όνομα, Επώνυμο) - Προσωπικά στοιχεία (Ηλικία, Σπουδαστική/Φοιτητική ιδιότητα, Στρατιωτική θητεία) - Δεδομένα υγείας (Αναπτηρία)
Σκοπός επεξεργασίας	- Διεκπεραίωση αιτήματος Ανάγκη επικοινωνίας με το ΥτΔ
Νομική βάση επεξεργασίας ΔΠΧ	<ul style="list-style-type: none"> - Επεξεργασία απαραίτητη για την συμμόρφωση του Υπεύθυνου Επεξεργασίας με έννομη υποχρέωση (άρθρο 6 § 1γ' ΓΚΠΔ) - Επεξεργασία δεδομένων ειδικών κατηγοριών (δεδομένα υγείας (αναπτηρίας) είναι απαραίτητη για την εκτέλεση των υποχρεώσεων και την άσκηση συγκεκριμένων δικαιωμάτων του υπεύθυνου επεξεργασίας ή του υποκειμένου των δεδομένων στον τομέα του εργατικού δικαίου και του δικαίου κοινωνικής ασφαλίσης και κοινωνικής πρόνοιας [...]) (άρθρο 9 § 2β' ΓΚΠΔ) - Συγκατάθεση του ΥτΔ (άρθρο 6 § 1α' ΓΚΠΔ)
Χρόνος διατήρησης ΔΠΧ	Διατήρηση στο αρμόδιο Τμήμα/Γραφείο για απαραίτητο χρονικό διάστημα διάρκειας για διάστημα που απαιτείται από την οικεία νομοθεσία-Ασφαλής αρχειοθέτηση που και εν συνεχείᾳ, ασφαλής καταστροφή των ΔΠΧ δυνάμει νομοθ. διατάξεων (πχ. ΠΔ 480/1985)
Δικαιώματα ΥτΔ*	- Πρόσβαση (ΓΚΠΔ άρθρο 15) - Διόρθωση (ΓΚΠΔ άρθρο 16) - Διαγραφή (ΓΚΠΔ άρθρο 17) - Περιορισμός της επεξεργασίας (ΓΚΠΔ άρθρο 18) - Ανάκλησης της συγκατάθεσης (ΓΚΠΔ άρθρο 7 παρ. 3) *υπό τους όρους της κείμενης νομοθεσίας
Τρόπος άσκησης δικαιωμάτων ΥτΔ	<ul style="list-style-type: none"> - με επιστολή στη διεύθυνση «Δήμος Νάξου & Μικρών Κυκλαδών», (Χώρα, Νάξου ΤΚ 84300) - με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση παχος@naxos.gov.gr
Διαβίβαση Εχεμύθεια	Κατά κανόνα δεν γίνεται διαβίβαση – Διαβίβαση μπορεί να λάβει χώρα μόνο για την ικανοποίηση έννομης υποχρέωσης του Υπεύθυνου Επεξεργασίας
Υπεύθ. Προστασίας Δεδομένων (DPO)	Μπορείτε πάντοτε να επικοινωνείτε με τον ΥΠΔ του Οργανισμού στην ηλεκτρονική δ/νση: dpo@naxos.gov.gr

Σε περίπτωση που μετά από την επικοινωνίας σας με τον Οργανισμό δεν ικανοποιήθηκε το αίτημά σας μπορείτε να προβείτε σε καταγγελία στην ΑΠΔΠΧ ηλεκτρονικά https://www.dpa.gr/el/polites/katagelia_stin_arxi) ή με την αποστολή email: complaints@dpa.gr ή ταχυδρομικά, Λ. Κηφισίας 1-3, 115 23 Αθήνα ή και με αυτοπροσώπως στα γραφεία της Αρχής (1ος όροφος). Ωρες 09:00 – 13:00