



ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και άρθρο 3 του Ν.2690/1999)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή την δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων Υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ.4 του Ν.1599/1986)

Προς:	Δήμο Μεγαρέων Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας, Απασχόλησης, Πολιτισμού & Τουρισμού	Αριθμ. Πρωτ.: Μέγαρα/...../20.....
-------	---	--

ΑΙΤΗΜΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΜΕΓΑΡΕΩΝ

Στοιχεία Αιτούντος:

Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:		
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:		
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:		ΑΦΜ:		ΔΟΥ:	
Ημερομηνία Γέννησης:			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθμός:	
Τηλέφωνο Οικίας:		Κινητό:		E-mail:	

Στοιχεία μελών οικογένειας για ένταξη στο Κοινωνικό Φαρμακείο που διαβιούν στην ίδια οικία:

α/α	Ονοματεπώνυμο μελών οικογένειας	Ηλικία	Συγγενική σχέση	ΑΜΚΑ	Επαγγελματική κατάσταση / Ιδιότητα
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Εγώ ο/η ΤΟΥ και της με ΑΔΤ με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽¹⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και επισυνάπτω όλα τα σχετικά δικαιολογητικά και βεβαιώσεις.

Βεβαιώνω ότι ανήκω στην ακόλουθη κατηγορία:

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| 1. Οικονομικά αδύναμος | ☐ | 5. Τρίτεκνη οικογένεια | ☐ |
| 2. Μοναχικό άτομο | ☐ | 6. Πολύτεκνη οικογένεια | ☐ |
| 3. Μονογονεϊκή οικογένεια | ☐ | 7. Αναπηρία άνω του 67% | ☐ |
| 4. Άστεγος | ☐ | 8. Άνεργος | ☐ |

Συμμετέχω στη διενέργεια κοινωνικής έρευνας από τους αρμόδιους υπαλλήλους του δήμου ή της δομής παροχής βασικών αγαθών: κοινωνικό φαρμακείο (εφόσον απαιτείται για τη διαπίστωση των συνθηκών διαβίωσης) και σε περίπτωση αλλαγής της οικονομικής μου κατάστασης, της διεύθυνσης διαμονής και του τηλεφωνικού μου αριθμού θα ενημερώσω άμεσα την Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας του Δήμου Μεγαρέων. Επίσης με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση της συνημμένης, περί επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων, ενημέρωσης (κατά το άρθρο 13του Γεν. Καν. 679/2016 Ε.Ε.).

Μέγαρα, ... /.... /20...

Ο/Η Αιτ.....

(Υπογραφή)

Συνημμένα υποβάλλω (κυκλώστε ανάλογα):

1. Αίτηση (χρησιμοποιείται από την Υπηρεσία)
2. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και επίδειξη του αντίστοιχου πρωτότυπου
3. Φορολογικά Στοιχεία σε φωτοαντίγραφο:
 - 3.1. το Ε1 (δήλωση φορολογίας εισοδήματος του τελευταίου οικονομικού έτους)
 - 3.2. το Εκκαθαριστικό του Ε1
 - 3.3. το Ε9 (το τελευταίο που έχει υποβληθεί) εφόσον υπάρχουν ακίνητα και την Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Ε.Ν.Φ.Ι.Α. όλων των μελών του νοικοκυριού
4. Αποδεικτικό στοιχείο κατοικίας (φωτοαντίγραφο πρόσφατου λογαριασμού εταιρίας παροχής ηλεκτρισμού στο όνομα του αιτούντος και επίδειξη του πρωτότυπου)
5. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (πρωτότυπο)
6. Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν λαμβάνω τις ίδιες παροχές από άλλο φορέα ή άλλο Δήμο

Επιπλέον συνημμένα δικαιολογητικά (όπου συντρέχει λόγος):

7. Σε περίπτωση ανεργίας, βεβαίωση ανεργίας από τον ΟΑΕΔ
8. Σε περίπτωση αναπηρίας, φωτοαντίγραφο απόφασης Πιστοποίησης Αναπηρίας από Κ.Ε.Π.Α. σε ισχύ και επίδειξη του πρωτότυπου
9. Σε περίπτωση διαζυγίου, φωτοαντίγραφο αμετάκλητης δικαστικής απόφασης και επίδειξη της πρωτότυπης
10. Σε περίπτωση διάστασης, φωτοαντίγραφο αγωγής διαζυγίου κατατεθειμένη την τελευταία διετία και επίδειξη της πρωτότυπης
11. Σε περίπτωση χρεώσεως, Ληξιαρχική Πράξη θανάτου και πιστοποιητικό περί μη λύσεως γάμου από το αρμόδιο Πρωτοδικείο
12. Σε περίπτωση επιμέλειας τέκνων, φωτοαντίγραφο ασφαλιστικών μέτρων και πιστοποιητικού που αποδεικνύει ότι δεν έχει εκδικασθεί η κύρια αγωγή επιμέλειας ή δεν έχει εκδοθεί απόφαση επί της τελευταίας, άλλως, με τελεσίδικη δικαστική απόφαση και επίδειξη του αντίστοιχου πρωτότυπου
13. Σε περίπτωση συμφώνου συμβίωσης, ληξιαρχική πράξη με καταχωρημένη τη λύση του συμφώνου
14. Σε περίπτωση άγαμης μητέρας ή μη αναγνωρισμένου τέκνου, Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (πρωτότυπο)
14. Σε περίπτωση ανήλικων τέκνων άνω των 6 ετών, βεβαίωση φοίτησης στην υποχρεωτική εκπαίδευση ή αποδεικτικό φοίτησης, όταν έχει λήξει η σχολική χρονιά
15. Σε περίπτωση ανήλικων τέκνων που σπουδάζουν, βεβαίωση σπουδών

Για αλλοδαπούς μόνιμους κατοίκους:

16. Φωτοαντίγραφο της άδειας παραμονής σε ισχύ και επίδειξη της πρωτότυπης άδειας

(1) Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το άρθρο 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών ετών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι δέκα ετών.



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ κατά το άρθρο 13του Γενικού Κανονισμού 679/2016 ΕΕ (συνοδεύει τα έντυπα Αιτήσεων – Υπευθύνων Δηλώσεων των Τμημάτων της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας, Απασχόλησης, Πολιτισμού και Τουρισμού του Δήμου Μεγαρέων.

1. Στο πλαίσιο της αίτησής σας ενώπιον της υπηρεσίας μας και ενόψει των υποχρεώσεών μας αναφορικά με την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως απορρέουν από τον Κανονισμό 2016/679/ΕΕ και τη λοιπή ισχύουσα νομοθεσία (Ν. 4624/2019 κ.α.), σας ενημερώνουμε για τα κάτωθι:

α. Ο Δήμος Μεγαρέων (διεύθυνση: Χρ. Μωραΐτου & Γ. Μαυρουκάκη, Μέγαρο Αττικής, Τ.Κ. 19100, τηλ.: 22960-81841, email: dmegara@megara.gr) είναι υπεύθυνος για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, που προσκομίζετε στο πλαίσιο της παρούσης αίτησής σας.

β. Για οποιοδήποτε θέμα προκύψει αναφορικά με την προστασία των δεδομένων σας, μπορείτε να απευθυνθείτε στον **Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων** (DPO) του Δήμου Μεγαρέων στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpo@taseism.gr ή στο τηλέφωνο 210 3310240.

γ. Σκοπός της επεξεργασίας των δεδομένων σας είναι η εξέταση και η διεκπεραίωση της αίτησής σας. Νομική βάση της επεξεργασίας για τα «απλά» δεδομένα συνιστά το άρθρο 6 παρ. 1 στοιχ. γ' του Κανονισμού 2016/679/ΕΕ, ήτοι η επεξεργασία είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση του Δήμου με έννομη υποχρέωσή του, ενώ κατά το μέρος που για την στοιχειοθέτηση της αίτησής σας έχετε προσκομίσει ειδικές κατηγορίες δεδομένων (όπως λ.χ. δεδομένα υγείας) νομική βάση αποτελεί και η εξαίρεση του άρθρου 9 παρ. 2 στοιχ. β' του Κανονισμού 2016/679/ΕΕ, ήτοι η επεξεργασία είναι απαραίτητη για την εκτέλεση των υποχρεώσεων του Δήμου Μεγαρέων στα πλαίσια του δικαίου κοινωνικής προστασίας.

δ. Αποδέκτες των δεδομένων σας είναι οι αρμόδιοι υπάλληλοι της Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας, Απασχόλησης, Πολιτισμού και Τουρισμού του Δήμου Μεγαρέων, λοιποί ειδικά εξουσιοδοτημένοι υπάλληλοι άλλων υπηρεσιών του Δήμου καθώς και όργανα αυτού στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων τους, αρμόδιες δημόσιες και δικαστικές αρχές, υπουργεία, Δ.Ο.Υ., Ν.Π.Δ.Δ. κ.λπ.

ε. Ο Δήμος Μεγαρέων δεν προτίθεται να διαβιβάσει δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν σε τρίτες χώρες.

2. Επίσης, σας ενημερώνουμε για τα εξής:

α. Τα δεδομένα σας θα διατηρηθούν σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 480/1985 και τη λοιπή ισχύουσα νομοθεσία. Κατά την αποθήκευση των δεδομένων σας λαμβάνονται όλα τα αναγκαία μέτρα προστασίας (π.χ. πρόσβαση εξουσιοδοτημένων υπαλλήλων, κωδικοί πρόσβασης κ.ά.) και μετά το χρονικό διάστημα τήρησής τους καταστρέφονται με ασφαλή τρόπο.

β. Για τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν **έχετε δικαίωμα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού, εναντίωσης και φορητότητας.** Τα δικαιώματά σας τελούν υπό τους όρους και περιορισμούς της ισχύουσας νομοθεσίας (άρθρα 12 – 22 του ΓΚΠΔ και των διατάξεων του ν. 4624/2019, ενδεικτικά άρθρα 29 – 35).

γ. Μπορείτε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας στέλνοντας e-mail στη διεύθυνση dmegara@megara.gr ή επιστολή στην ταχυδρομική μας διεύθυνση (Χρ. Μωραΐτου & Γ. Μαυρουκάκη, Τ.Κ. 19100, Μέγαρο Αττικής, Τηλ.: 22960-81841, 22960-81777) ή καταθέτοντάς μας οι ίδιοι το αίτημα αυτοπροσώπως συμπληρώνοντας την ειδική φόρμα, στο Δήμο μας. Έχετε τη δυνατότητα να επικοινωνήσετε και με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Δήμου στέλνοντας e-mail στη διεύθυνση dpo@taseism.gr. Ο Δήμος θα καταβάλει κάθε δυνατή προσπάθεια να ανταποκριθεί σε κάθε σχετικό αίτημά σας εντός τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή του. Ωστόσο, η προθεσμία είναι δυνατόν να παραταθεί για δύο (2) επιπλέον μήνες λόγω πολυπλοκότητας του αιτήματός σας ή λόγω του όγκου των πληροφοριών κατόπιν σχετικής ενημέρωσής σας.

δ. Για οποιοδήποτε παράπονο ή καταγγελία αφορά στα προσωπικά σας δεδομένα, μπορείτε να υποβάλλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Λ. Κηφισίας 1-3, ΤΚ 115 23 – Πληροφορίες μπορείτε να βρείτε στην επίσημη ιστοσελίδα της Αρχής: www.dpa.gr).



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

