ΔΗΜΟΣ ΑΡΑΔΙΠΠΟΥ | MUNICIPALITY OF ARADIPPOU

Λεωφόρος Σταδίου 8, 7103 Αραδίππου
Τηλ.: +35724811081, Φαξ: +35724811080
email: municipality@aradippou.org.cy https://aradippou.org.cy

8 Stadiou Avenue, 7103 Aradippou
Tel. : +35724811081, Fax : +35724811080
email: municipality@aradippou.org.cy https://aradippou.org.cy

ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ/ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΜΕΡΙΔΑΣ ΠΙΣΤΩΤΗ

Ημερομηνία Υποβολής : ……/……/……

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΙΣΤΩΤΗ
V-

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΙΣΤΩΤΗ

Α. Σε περίπτωση Φυσικού Προσώπου

Ονοματεπώνυμο: …….

Αριθμός Ταυτότητας / Διαβατηρίου: …… Αριθμός Φ.Π.Α.: ……..

Β. Σε περίπτωση Νομικού Προσώπου (Εταιρεία)

Επωνυμία Εταιρείας: ……

Διακριτικός Τίτλος: .....

Αριθμός Φορολογικής Ταυτότητας: ..... Αριθμός Φ.Π.Α.: ……...

Έδρα Εταιρείας: .....

---

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Διεύθυνση: ……..

Πόλη: ……..

Τ.Κ.:. ……

Χώρα: ……

Σταθερό Τηλέφωνο: ……..

Κινητό Τηλέφωνο:…….

Email:……..

Ιστοσελίδα (εάν υπάρχει) :……

Σημείωση: Το παρόν έντυπο θεωρείται έγκυρο εφόσον είναι πλήρως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο και αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση : newsupplier@aradippou.org.cy

3. ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (για εταιρείες)

Ονοματεπώνυμο: ……

Θέση στην εταιρεία: ……

Κινητό Τηλέφωνο: ……

Email: ……

---

4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Τράπεζα: .....

IBAN (επισύναψη): .....

SWIFT/BIC: .....

5. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ

Δηλώνω ότι οι πιο πάνω πληροφορίες είναι ορθές, ακριβείς και αληθές. Βεβαιώνω ότι είναι εις γνώση μου ότι τυχόν ψευδή δήλωση ή/και υπογραφή ή/και εκτέλεση εγγράφου δια ψευδών παραστάσεων συνιστά ποινικό αδίκημα και δύναται να αντιμετωπίσω τις συνέπειες οι οποίες προβλέπονται από τις εκάστοτε διατάξεις του νόμου.

6. ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Ο Δήμος Αραδίππου δεσμεύεται στην προστασία της εμπιστευτικότητας και της ασφάλειας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα βάσει του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων της ΕΕ 2016/279 («ΓΚΠΔ») και σύμφωνα με την Πολιτική Απορρήτου η οποία βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα μας https://aradippou.org.cy/. Με την υπογραφή του παρόντος εντύπου βεβαιώνετε, ότι έχετε λάβει γνώση της Πολιτικής Απορρήτου του Δήμου Αραδίππου.

Η συλλογή των προσωπικών σας δεδομένων μέσω του παρόντος εντύπου, διενεργείται πριν τη σύναψη σύμβασης κατόπιν αιτήσεως από εσάς ή όταν η επεξεργασία είναι αναγκαία για την εκτέλεση σύμβασης στην οποία είστε συμβαλλόμενο μέρος με τον Δήμο Αραδίππου ή/και για την ικανοποίηση εννόμου συμφέροντος μας. Οι πληροφορίες οι οποίες συλλέγουμε, θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά από τον Δήμο Αραδίππου και δεν θα κοινοποιηθούν σε τρίτους, εκτός από την καταχώρηση τους και την αποθήκευση τους στο λογισμικό πρόγραμμα το οποίο χρησιμοποιεί ο Δήμος Αραδίππου και την κοινοποίηση τους σε οποιεσδήποτε αρμόδιες αρχές σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Αφού παρέχετε τις πληροφορίες σας, μπορείτε μετέπειτα να ασκήσετε οποιοδήποτε από τα δικαιώματα σας για πρόσβαση, διόρθωση, διαγραφή («δικαίωμα στη λήθη»), περιορισμό της επεξεργασίας, μεταφοράς των δεδομένων, εναντίωσης ή/και εξαίρεσης από αποφάσεις που λαμβάνονται αποκλειστικά βάσει αυτοματοποιημένης επεξεργασίας τέτοιων πληροφοριών, αποστέλλοντας ή υποβάλλοντας δια χειρός το αίτημά σας στον Δήμο Αραδίππου στη Λεωφόρο Σταδίου 8, 7103, Αραδίππου, Κύπρος ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο dpo@aradippou.org.cy. Με την παραλαβή του, ο Δήμος Αραδίππου θα αξιολογήσει το αίτημά σας και εφόσον αφορά σε άσκηση δικαιώματος κατά τον ΓΚΠΔ, θα μεριμνήσει για την έγγραφη απάντηση του.

Υπογραφή Αιτητή :……

Όνομα Υπογράφοντα: .....

Α.Δ.Τ. Υπογράφοντα: .....

Τηλέφωνο επικοινωνίας: .....

Ημερομηνία: ...../...../.....

Σημείωση: Το παρόν έντυπο θεωρείται έγκυρο εφόσον είναι πλήρως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο και αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση : newsupplier@aradippou.org.cy