Έντυπο Β2.0(gr)

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

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ

(άρθρο 56 του περί Δήμων Νόμου του 2022 (52(Ι)/2022))

ΠΡΟΣ
ΔΗΜΟ ΑΡΑΔΙΠΠΟΥ

Εμείς/εγώ οι/η/ο ..... (ονοματεπώνυμιο/επωνυμία αιτητή), με Α.Δ.Τ./αρ. εγγραφής ..... αιτούμαι/αστε την παραχώρηση άδειας διατήρησης και λειτουργίας επαγγελματικού υποστατικού αναφορικά με το πιο κάτω υποστατικό, στο οποίο ασκώ/ασκούμε την επιχείρηση, βιομηχανία, εμπόριο, επάγγελμα ή επιτήδευμα μου/μας.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ

Είδος νομικής οντότητας Αιτητή: …….
Ονομασία Υποστατικού: …….....
Διεύθυνση Υποστατικού: ……..……Τηλ: ……..…….....
Είδος Υποστατικού: …….....……..…….....
Είδος Επιχείρησης: …….....……..……...
Αρ. εγγραφής τεμαχίου: .....……..…….. Αρ. Τεμαχίου: ……..…….. Φ.Σχ.: …….....
Αριθμός Υπαλλήλων: .....

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

1. Αντίγραφο τίτλου ιδιοκτησίας υποστατικού.
2. Συμφωνία μίσθωσης ή χρήσης του υποστατικού με τον ιδιοκτήτη ή εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό του, σε περίπτωση που ο αιτητής δεν είναι ο ιδιοκτήτης του υποστατικού.
3. Αντίγραφο Πολεοδομικής Άδειας η οποία εκδόθηκε από την αρμόδια αρχή, δυνάμει των διατάξεων του περί Πολεοδομίας και Χωροταξίας Νόμου.
4. Αντίγραφο Άδειας Οικοδομής του υποστατικού η οποία εκδόθηκε από την αρμόδια αρχή, δυνάμει των διατάξεων του περί Ρυθμίσεως Οδών και Οικοδομών Νόμου.
5. Αντίγραφο Πιστοποιητικού Τελικής Έγκρισης, δυνάμει των διατάξεων του περί Ρυθμίσεως Οδών και Οικοδομών Νόμου.
6. Όποιο άλλο Πιστοποιητικό κριθεί αναγκαίο σύμφωνα με την παράγραφο (2), (β) του Άρθρου 56.

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 στη βάση της νόμιμης υποχρέωσης του Δήμου Αραδίππου, δυνάμει του άρθρου 56 του περί Δήμων Νόμου, Ν. 52(Ι)/2022, αναφορικά με την εξασφάλιση άδειας διατήρησης και λειτουργίας επαγγελματικού υποστατικού. 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

Σφραγίδα Αιτητή
(για Νομικά Πρόσωπα)

_____

Όνομα Υπογράφοντα: .....

Α.Δ.Τ. Υπογράφοντα: .....

Ημερομηνία: ...../...../.....

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

ΑΠΟΨΕΙΣ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑ

……
……
……

ΗΜΕΡ.: …../…../……

……
Υπογραφή Δημοτικού Γραμματέα

ΑΠΟΦΑΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

……
……

ΗΜΕΡ.: …../…../..…

……
Υπογραφή