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 ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ

(άρθρο 44 του περί Δήμων Νόμου του 2022 (Ν. 52(Ι)/2022), περί Κολυμβητικών Δεξαμενών Νόμος του 2025 (Ν. 137(Ι)/2025))

(Α) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ:

1. Επωνυμία/Ονοματεπώνυμο Αιτητή: ….....
2. Διεύθυνση αλληλογραφίας: Οδός:…….....…….....……
   Αριθμός: …...……... Ταχυδρ. Κώδ.:…….……... Ταχυδρ. Θυρίδα:……..……
3. Ηλ. Ταχυδρομείο: ……..….....…….....
3. Τηλέφωνο επικοινωνίας: ……..….Τηλεομοιότυπο:…….....…….....…...
4. Αρ. Ταυτότητας/Εγγραφής: .....….....……
5. Σε περίπτωση νομικού προσώπου, να δηλωθούν τα στοιχεία του κατά νόμο υπεύθυνου προσώπου:

Ονοματεπώνυμο:…….....…… Αρ. Ταυτότητας:……...

Διεύθυνση:…….....……Τηλ: ……...

Ιδιότητα: Διευθυντής/Μέτοχος/Γραμματέας/Εκπρόσωπος (*να διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει*)

(Β) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ:

2. Διεύθυνση υποστατικού: ...…….....
3. Αρ. Εγγραφής Τεμαχίου: ……. Αρ. Τεμαχίου: ..... Φ./Σχ.: .....
4. Είδος επιχείρησης: .....
5. Χρήση υποστατικού: .....
6. Ανοικτού Τύπου / Κλειστού Τύπου (*να διαγράφεται ό,τι δεν ισχύει*)

(Γ) ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

1. Έγκυρο και σε ισχύ πιστοποιητικό έγκρισης ή πιστοποιητικό έγκρισης με σημειώσεις, σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 10 και 10Β του περί Ρυθμίσεως Οδών και Οικοδομών Νόμου, τουλάχιστον για το τμήμα της ανάπτυξης που αφορά την κολυμβητική δεξαμενή.
2. Βεβαίωση της Υγειονομικής Υπηρεσίας του Δήμου Αραδίππου, κατόπιν σχετικής αίτησης από τον διαχειριστή κολυμβητικής δεξαμενής (έντυπο Β7.1), ότι κατά την επιθεώρηση διαπιστώθηκε ότι πληρούνται οι υγειονομικοί όροι και προϋποθέσεις της εκάστοτε εν ισχύι νομοθεσίας.
3. Πιστοποιητικό καταλληλότητας ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων, κατόπιν αίτησης από τον διαχειριστή κολυμβητικής δεξαμενής στο Τμήμα Ηλεκτρομηχανολογικών Υπηρεσιών.
4. Πιστοποιητικό καταλληλότητας μηχανολογικών εγκαταστάσεων, κατόπιν αίτησης από τον διαχειριστή κολυμβητικής δεξαμενής στο Τμήμα Ηλεκτρομηχανολογικών Υπηρεσιών.

5. Ενυπόγραφη βεβαίωση του υπευθύνου λειτουργίας, ως ορίζεται σύμφωνα με τους εκάστοτε εν ισχύι Κανονισμούς.
6. Υπεύθυνη δήλωση του διαχειριστή κολυμβητικής δεξαμενής ως προς την τήρηση των μέτρων ασφάλειας που προβλέπονται στους Κανονισμούς.
7. Έγγραφη εξουσιοδότηση όλων των συνιδιοκτητών σε περίπτωση που ορίζεται ως διαχειριστής κολυμβητικής δεξαμενής ένας από τους συνιδιοκτήτες ή έγγραφη συμφωνία, υπογεγραμμένη από όλους τους συνιδιοκτήτες, με την οποία ανατίθεται η διαχείριση και λειτουργία της κολυμβητικής δεξαμενής σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο άλλο από τον ιδιοκτήτη ως διαχειριστή κολυμβητικής δεξαμενής.
8. Εξόφληση τέλους άδειας.

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 44 του περί Δήμων Νόμου, Ν. 52(Ι)/2022, αναφορικά με την παραχώρηση άδειας λειτουργίας δημόσιας κολυμβητικής δεξαμενής. 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: .....

Τηλέφωνο επικοινωνίας: .....

Ημερομηνία: ...../...../.....

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Η παρούσα αίτηση εγκρίνεται / απορρίπτεται.

ΟΡΟΙ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

……

……

……

ΗΜΕΡ.: …../…../……

……
Υπογραφή