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 ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ ΓΙΑ ΣΚΟΠΟΥΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

(Συμπληρώνεται μία φορά για κάθε Κολυμβητική Δεξαμενή)

Επωνυμία (εάν υπάρχει) ……

Κάτοχος/ Ιδιοκτήτης ……...

Υπεύθυνο πρόσωπο ……

Διεύθυνση ……..

Τηλέφωνο Επικοινωνίας ……

I. ΜΕΓΕΘΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ

(Συμπληρώστε με √ όπου εφαρμόζεται)

Μικρή (350m^2) □
Μεσαία (>350m^2) □
Μεγάλη (<1240m^2) □

Είδος κολυμβητικής δεξαμενής : Δημόσια □
Αθλητική □
Εσωτερική □
Εξωτερική □
Θερμαινόμενη □

II. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΔΥΤΗΡΙΩΝ ……(ελάχιστος αρ. 2)

Αριθμός αποδυτηρίων: Ανδρών …… Κατάλληλα/ Ακατάλληλα
Γυναικών…… Κατάλληλα/ Ακατάλληλα

1. Κλίση προς αποστραγγιστικό αγωγό ΝΑΙ / ΟΧΙ
2. Στρογγυλεμένες ενώσεις δαπέδου με τοίχους ΝΑΙ / ΟΧΙ
3. Τοίχοι ΝΑΙ / ΟΧΙ
4. Παροχή νερού για καθαρισμό δαπέδου ΝΑΙ / ΟΧΙ
5. Ιματιοφυλάκια Κατάλληλα/ Ακατάλληλα
6. Αερισμός Ικανοποιητικός / Μη ικανοποιητικός
7. Παρουσία εντόμων ΝΑΙ / ΟΧΙ

III. ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΤΑΙΟΝΗΤΗΡΩΝ……(ελάχιστος αρ. 2)

Αριθμός καταιονητήρων: Ανδρών …….. Κατάλληλοι/ Ακατάλληλοι
Γυναικών …… Κατάλληλοι/ Ακατάλληλοι

Λειτουργία Καταιονητήρων Ικανοποιητικοί/ Μη ικανοποιητικοί

IV. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΧΩΡΗΤΗΡΙΩΝ…….. (ελάχιστος αρ. 2)

Αριθμός αποχωρητηρίων: Ανδρών …… Κατάλληλα/ Ακατάλληλα
Γυναικών……Κατάλληλα/ Ακατάλληλα

Αριθμός Ουρητηρίων ……Κατάλληλα/Ακατάλληλα

V. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΔΟΛΟΥΤΡΩΝ ……..

Η διάταξη είναι τέτοια που να υποχρεώνει τους λυόμενους για χρήση, πριν την είσοδο τους στη δεξαμενή. ΝΑΙ / ΟΧΙ

Υπάρχει διάλυμα διαθέσιμο χλωρίου 0.3 – 0.6 % ΝΑΙ / ΟΧΙ

VI. ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ ΚΑΙ ΕΥΡΥΤΕΡΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ

Είδος εσωτερικής επιφάνειας (……) Κατάλληλη/Ακατάλληλη
Εσωτερικές επιφάνειες Κατάλληλες / Ακατάλληλες

VII. ΠΟΣΙΜΟ ΝΕΡΟ

Υπάρχουν πινακίδες πόσιμου νερού ΝΑΙ / ΟΧΙ

VIII. ΔΙΑΔΡΟΜΟΙ

Πλάτος Διαδρόμου ……
(ελάχιστο πλάτος 1.50 μέτρα, κατά προτίμηση 2.40 – 3.00 μέτρα)

Επιφάνειες (λείες, ομαλές, εύκολα καθοριζόμενες) ΝΑΙ / ΟΧΙ

Κλήση δαπέδου προς στραγγιστήρια (όχι προς δεξαμενή) ΝΑΙ/ ΟΧΙ

IX. ΒΑΘΜΙΔΕΣ/ ΚΛΙΜΑΚΕΣ

Αριθμός Βαθμίδων/Κλίμακων ……..(ελάχιστος αρ. 1)
Είναι κατασκευασμένες από ανοξείδωτο υλικό ΝΑΙ / ΟΧΙ

X. ΕΣΩΤΕΡΙΚΕΣ ΔΕΞΑΜΕΝΕΣ

<u>Αερισμός</u>
Φυσικός / Μηχανικός (διαγράψτε ανάλογα)
Ικανοποιητικός ΝΑΙ / ΟΧΙ

Η θερμοκρασία του αέρα στα αποδυτήρια, καταιονητήρες και αποχωρητήρια είναι από 21 - 24° C ΝΑΙ / ΟΧΙ
Η θερμοκρασία του περιβάλλοντος της δεξαμενής είναι 3° C ανώτερη από το νερό. ΝΑΙ / ΟΧΙ

XI. ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΚΑΙ ΕΞΑΓΩΓΗ ΝΕΡΟΥ ΣΤΗ ΔΕΞΑΜΕΝΗ

Πηγή προέλευσης νερού Δίχτυο ύδρευσης / Γεώτρηση

*Σημείωση : Ο Υπεύθυνος Λειτουργίας και ο Υπεύθυνος Καθαρισμού, θα πρέπει να κατέχουν Ιατρικό Πιστοποιητικό μόνο στις περιπτώσεις που εκτελούν και καθήκοντα ναυαγοσώστη.

Υπάρχει δεξαμενή αποθήκευσης του νερού (filing tank) ΝΑΙ / ΟΧΙ

Κατάσταση (filing tank) Κατάλληλη/ Ακατάλληλη

Υπάρχει διακόπτης για αποφυγή επαναστροφής (Check valve) του νερού σε περίπτωση που προέρχεται από το δίχτυο ύδρευσης ΝΑΙ / ΟΧΙ

XII. ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΝΕΡΟΥ

Η ποιότητα του νερού είναι κατάλληλη ΝΑΙ / ΟΧΙ

XIII. ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ ΝΕΡΟΥ

Υπάρχουν ικανοποιητικές συσκευές απολύμανσης του νερού ΝΑΙ / ΟΧΙ

Τρόπος απολύμανσης του νερού…….....
……
……
……

Υπάρχει ειδικό βιβλίο για την καταχώρηση των πιο πάνω αποτελεσμάτων (Ph, χλώριο, αναλύσεις κλπ) ΝΑΙ / ΟΧΙ

XIV. ΧΩΡΟΙ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΧΛΩΡΙΩΣΗΣ

Επικοινωνούν με τους υπόλοιπους χώρους ΝΑΙ / ΟΧΙ

Ελέγχεται η θερμοκρασία τους (όχι κάτω από 10° C) ΝΑΙ / ΟΧΙ

Αερισμός Επαρκής / Ανεπαρκής

Γίνεται χρήση αερίου χλωρίου ΝΑΙ / ΟΧΙ

Αποθήκευση χλωρίου Ικανοποιητική / Μη ικανοποιητική

XV. ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ

(Σημειώστε √ όπου εφαρμόζεται)

Υπεύθυνος λειτουργίας

Όνομα……

- Ιατρικό Πιστοποιητικό για Ναυαγοσώστες (Med 234G) □
- Δίπλωμα Ναυαγοσώστη □
- Πρώτες Βοήθειες □

Επόπτης Λειτουργίας / Ασφάλειας

1. **Όνομα ……..**

- Ιατρικό Πιστοποιητικό για Ναυαγοσώστες (Med 234G) □
- Δίπλωμα Ναυαγοσώστη □
- Πρώτες Βοήθειες □

2. **Όνομα……**

- Ιατρικό Πιστοποιητικό για Ναυαγοσώστες (Med 234G) □
- Δίπλωμα Ναυαγοσώστη □
- Πρώτες Βοήθειες □

3. **Όνομα……**

- Ιατρικό Πιστοποιητικό για Ναυαγοσώστες (Med 234G) □
- Δίπλωμα Ναυαγοσώστη □
- Πρώτες Βοήθειες □

Υπεύθυνος Καθαρισμού

1. **Όνομα ……..**

- Ιατρικό Πιστοποιητικό για Ναυαγοσώστες (Med 234G) □
- Δίπλωμα Ναυαγοσώστη □
- Πρώτες Βοήθειες □

2. **Όνομα……**

- Ιατρικό Πιστοποιητικό για Ναυαγοσώστες (Med 234G) □
- Δίπλωμα Ναυαγοσώστη □
- Πρώτες Βοήθειες □

3. **Όνομα……**

- Ιατρικό Πιστοποιητικό για Ναυαγοσώστες (Med 234G) □
- Δίπλωμα Ναυαγοσώστη □
- Πρώτες Βοήθειες □

Απαραίτητα Έγγραφα:

1. Κάτοψη αρχιτεκτονικών σχεδίων της κολυμβητικής δεξαμενής όπου θα φαίνονται όλες οι υγειονομικές εγκαταστάσεις της δεξαμενής.
2. Να επισυναφθούν φωτοαντίγραφα τυχόν πιστοποιητικών, διπλωμάτων κλπ.

*Σημείωση : Ο Υπεύθυνος Λειτουργίας και ο Υπεύθυνος Καθαρισμού, θα πρέπει να κατέχουν Ιατρικό Πιστοποιητικό μόνο στις περιπτώσεις που εκτελούν και καθήκοντα ναυαγοσώστη.

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 3 του περί Κολυμβητικών Δεξαμενών Νόμος του 2025 (Ν. 137(Ι)/2025), αναφορικά με την έκδοση βεβαίωσης της Υγειονομικής Υπηρεσίας για δημόσια κολυμβητική δεξαμενή. 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: ...../...../.....