Αίτηση

Όνομα: .....

Επώνυμο: .....

Διεύθυνση: .....

Τηλέφωνο: .....

E-mail: .....

Εκπ/τική Μονάδα: .....

Τράπεζα: .....

iban: .....

Προς τον Δήμο Σπετσών

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε το επίδομα που δικαιούμαι σύμφωνα με την υπ'αριθμ. 163/2019 απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Σπετσών.

Ο/Η Αιτών /ούσα

.....

Προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα: Ο Δήμος Σπετσών κατ'εφαρμογή του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων (GDPR) ΕΕ 2016/679, σας ενημερώνει ότι η χρήση των ανωτέρω δεδομένων σας, θα πραγματοποιηθεί αποκλειστικά για την διεκπεραίωση του αιτήματός σας, στο πλαίσιο της εκπλήρωσης καθηκόντων που εκτελούνται προς το δημόσιο συμφέρον και κατά την ενάσκηση δημόσιας εξουσίας. Στοιχεία εποικοινωνίας του Υπεύθυνου Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (DPO) dpo.spetses@0167.syzefxis.gov.gr. Αναλυτικά η ενημέρωση για τα δικαιώματα σας στην ιστοσελίδα του Δήμου www.spetses.gov.gr