



Επώνυμο:	Παρακαλώ για την παραχώρηση/ ενοικίαση του δημοτικού χώρου
Όνομα:	
Όνομα Πατέρα:	
Διεύθυνση:	
Πόλη / Τ.Κ.:	
Α.Φ.Μ.:	
Αρ. Τηλεφώνου:	
email:	
ΘΕΜΑ: ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΧΩΡΟΥ	
ΩΡΑ-ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ:	..

Έλαβα γνώση των κανόνων παραχώρησης και λειτουργίας των παραχωρούμενων χώρων του Δήμου, όπως αυτά αναφέρονται στον παρόντα κανονισμό, και δεν είμαι οφειλέτης του δήμου από οποιαδήποτε αιτία καταθέτοντας ή αποδεχόμενος την αυτεπάγγελτη αναζήτηση, δημοτικής ενημερότητας από την Ταμειακή υπηρεσία του δήμου.

.....

.....

.....

.....

SWIFT/BIC: CRBAGRAA Δικαιούχος: ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

ΣΤΗΝ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: ΑΦΜ & ΟΝΟΜΑ ΟΦΕΙΛΕΤΗ

ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΚΑΙ ΠΟΤΩΝ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΚΤΗΡΙΩΝ

Συνημμένα:

- 1.....
-
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....

***** ΠΡΟΣΟΧΗ:** Η προστασία των **προσωπικών δεδομένων σας** είναι προτεραιότητα για το Δήμο μας. Ο Δήμος Κατερίνης συλλέγει και διατηρεί τα στοιχεία που εσείς επιλέγετε να μας παρέχετε ως ακολούθως (**παρακαλούμε να επιλέξετε**):

ΝΑΙ	ΟΧΙ	
		Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου από το δήμο Κατερίνης, για τους σκοπούς διεκπεραίωσης του αιτήματός μου.
		Δηλώνω ως κύριο μέσο επικοινωνίας μου με το δήμο Κατερίνης τη διεύθυνση του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) μου και δίνω τη ρητή συγκατάθεσή μου στη χρήση του, για κάθε γενική ενημέρωσή μου, συμπεριλαμβανομένων τυχόν οφειλών μου.
		Συναινώ στην τηλεφωνική επικοινωνία που σχετίζεται με την αίτησή μου, από τις υπηρεσίες του δήμου Κατερίνης.
		Συναινώ στην αποστολή ενημερωτικών sms, από τις υπηρεσίες του δήμου Κατερίνης.
		Συναινώ στην χρησιμοποίηση των στοιχείων μου σε ποιοτικές ή και ποσοτικές έρευνες των υπηρεσιών του δήμου Κατερίνης.
		Συναινώ στην προώθηση των στοιχείων μου σε τρίτους.
		Διατηρώ το δικαίωμά μου να ανακαλέσω τη συγκατάθεσή μου, οποιαδήποτε στιγμή, χωρίς να επηρεάζεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση πριν από την ανάκλησή της.

Κατερίνη,

Ο/Η αιτών/ούσα

IBAN ΔΗΜΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ: 0901408400840002002010871 ALPHA BANK

SWIFT/BIC: CRBAGRAA Δικαιούχος: ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

ΣΤΗΝ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: ΑΦΜ & ΟΝΟΜΑ ΟΦΕΙΛΕΤΗ