



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ  
ΔΗΜΟΣ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ

## ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ

Αρ. Πρωτ.: .....

ΠΡΟΣ: **ΔΗΜΟ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΤΜΗΜΑ: ΤΜΗΜΑ ΛΗΞΙΑΡΧΕΙΟΥ  
ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΓΑΖΙΟΥ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: .....

Α.Δ.Τ.: .....

ΚΙΝΗΤΟ: .....

Σας δηλώνουμε ότι ασκούμε τη γονική μέριμνα του παιδιού μας που γεννήθηκε στο ..... στις..... και επιθυμούμε να πάρει το όνομα .....

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 του Ν. 344/197

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: .....

Α.Δ.Τ.: .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

.....Τ.Κ.:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

ΚΙΝΗΤΟ: .....

### Συνημμένα:

1. Δελτία Αστυνομικής Ταυτότητας Γονέων

Γάζι, .....

**ΟΙ ΔΗΛΟΥΝΤΕΣ**

1.

2.

(ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ)

**Προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα:** Ο Δήμος Μαλεβιζίου συμμορφώνεται πλήρως με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 για την προστασία των προσωπικών δεδομένων (GDPR). Συλλέγουμε τα δεδομένα σας αποκλειστικά για τους σκοπούς της επεξεργασίας που έχουμε ορίσει και τα τηρούμε μόνο για το απαραίτητο χρονικό διάστημα, λαμβάνοντας όλα τα απαραίτητα μέτρα προστασίας. Μπορείτε να ενημερωθείτε για τους σκοπούς της επεξεργασίας και τα δικαιώματά σας ως υποκείμενα των δεδομένων στην Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων που είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα του Δήμου [www.malevizi.gov.gr](http://www.malevizi.gov.gr)