



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ  
ΔΗΜΟΣ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ

## Α Ι Τ Η Σ Η

Αρ. Πρωτ.: .....

ΠΡΟΣ: **ΔΗΜΟ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΤΜΗΜΑ: ΤΜΗΜΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ  
ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ & ΜΗΤΡΩΟΥ  
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: .....

Α.Δ.Τ.: .....

Α.Φ.Μ.: .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

..... Τ.Κ.: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

ΚΙΝΗΤΟ: .....

EMAIL: .....

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε βεβαίωση  
προϋπηρεσίας στο Δήμο Μαλεβιζίου, στο οποίο  
εργάστηκα τα παρακάτω χρονικά διαστήματα:

α) .....με την ειδικότητα

β) .....με την ειδικότητα

γ) .....με την ειδικότητα

δ) .....με την ειδικότητα

Την οποία θα χρησιμοποιήσω .....

**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)

Γάζι, .....  
**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

.....  
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)