



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ  
ΔΗΜΟΣ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ

## ΑΙΤΗΣΗ

Αρ. Πρωτ.: .....

ΠΡΟΣ: **ΔΗΜΟ ΜΑΛΕΒΙΖΙΟΥ**

ΤΜΗΜΑ: Αυτοτελές Τμήμα Κοινωνικής  
Προστασίας, Παιδείας & Πολιτισμού  
Γραφείο Κοινωνικής Υπηρεσίας

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

Παρακαλώ όπως μου παρέχετε πληροφορίες

ΟΝΟΜΑ: .....

σχετικά με .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: .....

.....Τ.Κ.:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .....

ΚΙΝΗΤΟ: .....

EMAIL: .....

**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 ...../...../20....

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

\_\_\_\_\_  
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)