



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ - ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ & ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΤΑΧ. Δ/ΣΗ: Μ. ΑΣΙΑΣ 143, Τ.Κ.: 187 56, ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ

ΗΜ/ΝΙΑ:  
ΑΡ. ΠΡΩΤ.:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΟΜΗΣ: ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ «ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ»  
ΦΟΡΕΑΣ: ΔΗΜΟΣ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ – ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ  
ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ: ΑΤΤ024 ΚΑΙ Α/Α ΟΠΣ1555 (ΚΩΔ. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ) ΤΟΥ Ε.Π. ΑΤΤΙΚΗ 2014-2020

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ - ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Επώνυμο (ελλ.χαρ.)..... Όνομα: (ελλ.χαρ.)..... Πατρώνυμο: (ελλ.χαρ.).....

Επώνυμο:(λατ. χαρ.).....Όνομα: (λατ. χαρ.).....Πατρώνυμο: (λατ.χαρ.).....

Α.Δ.Τ./Διαβατηρίου:..... Α.Μ.Κ.Α.:.....

Σταθερό τηλ.:.....Κινητό τηλ. :.....

Διεύθυνση:..... Τ.Κ.:.....Περιοχή:.....

### Οικογενειακή κατάσταση:

Άγαμος/η  Έγγαμος/η  Διαζευγμένος/η  Χήρος/α  Άλλο.....

### Επαγγελματική κατάσταση:

Εργαζόμενος/η  Ημιαπασχολούμενος/η  Άνεργος/η  Συνταξιούχος/α

Άλλο.....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ:

Επώνυμο (ελλ.χαρ.)..... Όνομα: (ελλ.χαρ.).....Πατρώνυμο: (ελλ.χαρ.).....

Επώνυμο:(λατ. χαρ.).....Όνομα: (λατ. χαρ.).....Πατρώνυμο: (λατ.χαρ.).....

Α.Δ.Τ./Διαβατηρίου:..... Α.Μ.Κ.Α.:.....

Ένταξη στην εκπαίδευση:

Βρεφονηπιακός σταθμός  
Πρωτοβάθμια  
Δευτεροβάθμια  
Τριτοβάθμια

Άλλο.....



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΑΤΤΙΚΗΣ



Επενδύουμε στον άνθρωπο  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΔΗΜΟΣ  
ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ  
ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ



ΕΣΠΑ  
2014-2020  
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

**Η παρακάτω παράγραφος λαμβάνει θέση υπεύθυνης δήλωσης, άρθρο 8 παρ. 4 Ν.1599/1986. Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:**

Με την κατάθεση της αίτησής μου δηλώνω ότι συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων της αίτησής μου στο πληροφορικό σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων που διαθέτει ο Δήμος μας ώστε να αξιολογηθεί η αίτησή μου. Τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και επισυνάπτω όλα τα σχετικά δικαιολογητικά και βεβαιώσεις. Σε περίπτωση αλλαγής της οικονομικής-ασφαλιστικής μου κατάστασης, της διεύθυνσης διαμονής και του τηλεφωνικού μου αριθμού θα ενημερώσω άμεσα την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου. Είμαι ενήμερος/η για τον κανονισμό λειτουργίας της δομής Παροχής Συσσιτίου και του Κοινωνικού Φαρμακείου και αποδέχομαι όλους τους όρους. Εξουσιοδοτώ τον/την αρμόδιο/α Κοινωνικό/ή Λειτουργό του Δήμου Κερατσινίου-Δραπετσώνας να διασταυρώσει την εγκυρότητα των στοιχείων που καταθέτω με πιστοποιητικά μέσω των Αρμόδιων Υπηρεσιών.

Ως αιτών/ούσα στο πρόγραμμα της Δομής Παροχής Συσσιτίου-Κοινωνικού Φαρμακείου γνωρίζω ότι οι φορείς υλοποίησης των δομών τηρούν αρχεία με τα στοιχεία που υποβάλλω στην παρούσα αίτηση και σύμφωνα με το Ν. 2472/1997 περί απορρήτου αποδέχομαι τη γνωστοποίηση μόνο στατιστικών – αριθμητικών στοιχείων στην Ειδική Υπηρεσία Παρακολούθησης του προγράμματος.

Δηλώνω επίσης υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση των δικαιωμάτων και υποχρεώσεων μου και θα ενημερώσω τον Κοινωνικό Λειτουργό για οποιαδήποτε μεταβολή.

**Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

A/A			
1	Φωτοτυπία <b>αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου ή άδεια παραμονής</b> για αλλοδαπούς σε ισχύ	υποχρεωτικό	
2	Φωτοτυπία πρόσφατου λογαριασμού Δ.Ε.Κ.Ο ή Απόδειξη υποβολής για δήλωση πληροφοριακών στοιχείων <b>μίσθωσης ακινήτου</b> (Μισθωτήριο Συμβόλαιο) σε περίπτωση που υπάρχει	υποχρεωτικό	
3	Απόφαση υπαγωγής στο κοινωνικό εισόδημα αλληλεγγύης (ΚΕΑ)	προαιρετικό	
4	<b>Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης</b> , χορηγούμενο από το Δημοτολόγιο μεταφρασμένο για τους αλλοδαπούς(τελευταίου εξαμήνου)	υποχρεωτικό	
5	Διαζευκτήριο ή βεβαίωση διάστασης και δικαστική απόφαση επιμέλειας παιδιών	προαιρετικό	
6	Φωτοτυπία <b>εκκαθαριστικού σημειώματος</b> για τα εισοδήματα του 2022	υποχρεωτικό	
7	Φωτοτυπία <b>δήλωσης φορολογίας εισοδήματος Ε1</b> για τα εισοδήματα του 2022	υποχρεωτικό	
8	Φωτοτυπία <b>δήλωσης ακινήτων Ε9</b> ή πρόσφατη βεβαίωση περιουσιακής κατάστασης	υποχρεωτικό	
9	Βεβαίωση ανεργίας σε ισχύ, εφόσον πρόκειται για άνεργο/η (όλων των ενήλικων μελών του νοικοκυριού)	προαιρετικό	
10	Φωτοτυπία πιστοποίησης αναπηρίας από ΚΕ.Π.Α. ή Α'θμιας Υγειονομικής Επιτροπής σε ισχύ	προαιρετικό	
11	Φωτοτυπία τελευταίου ενημερωτικού σημειώματος τράπεζας ενεργού στεγαστικού δανείου	προαιρετικό	
12	<b>Βεβαίωση μη ένταξης του αιτούντος σε πρόγραμμα άλλου Δήμου</b> (όταν ο ενδιαφερόμενος είναι δημότης άλλου Δήμου)	υποχρεωτικό	
13	<b>Φορολογική δήλωση φιλοξενούντος/ φιλοξενούμενου Ε1 2022</b>	υποχρεωτικό	
14	Φωτοτυπία <b>εκκαθαριστικού σημειώματος για τα εισοδήματα του 2022 του φιλοξενούμενου</b>	υποχρεωτικό	
15	<b>Βεβαίωση περιουσιακής κατάστασης φιλοξενούντος/ φιλοξενούμενου Ε9</b>	υποχρεωτικό	

Με την κατάθεση της αίτησής μου δηλώνω ότι ενημερώθηκα για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, η οποία είναι απαραίτητη στο πλαίσιο της εν λόγω διαδικασίας.

Ημερομηνία:.....

Υπογραφή:.....



## ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Το ΝΠΔΔ-ΟΤΑ Α' βαθμού με την επωνυμία «Δήμος Κερατσινίου – Δραπετσώνας», που εδρεύει στο Κερατσίνι (Ελ. Βενιζέλου 200, ΤΚ 18756, Κερατσίνι, Τηλέφωνο: 2132074600), όπως νόμιμα εκπροσωπείται, ενημερώνει με το παρόν, και σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (ΔΠΧ) και ιδιαιτέρως του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 και του Ν.4624/2019, υπό την ιδιότητά του ως «Υπεύθυνος Επεξεργασίας» το φυσικό πρόσωπο (εφεξής καλούμενο «Υποκείμενο των Δεδομένων»-ΥτΔ), ότι ο Δήμος και οι αρμόδιες Διευθύνσεις-Τμήματα αυτού (όπως και οι υπάλληλοί του, που ενεργούν υπό την εποπτεία του, κατ' εντολή και για λογαριασμό του και στα πλαίσιο των αρμοδιοτήτων του), προβαίνει στην επεξεργασία των δεδομένων σας προσωπικού χαρακτήρα, ως υποκείμενο των δεδομένων, αποκλειστικά για νόμιμους σκοπούς.

<b>Δραστηριότητα επεξεργασίας ΔΠΧ</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Συλλογή</li> <li>2. Χρήση</li> <li>3. Αποθήκευση</li> </ol>
<b>Υποκείμενα</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Αιτών/ούσα</li> <li>- Ανήλικοι</li> </ul>
<b>Δεδομένα που υποβάλλονται σε επεξεργασία</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Αιτών/ούσα: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Στοιχεία επικοινωνίας (Όνομα, Επώνυμο, Ταχυδρομική διεύθυνση, Τηλεφωνικός αριθμός)</li> <li>- Προσωπικά στοιχεία (Πατρώνυμο, Α.Δ.Τ./Διαβατηρίου, Α.Μ.Κ.Α, Οικογενειακή κατάσταση, Επαγγελματική κατάσταση, Δ.Ε.Κ.Ο)</li> <li>- Τραπεζικά – Οικονομικά στοιχεία (Βεβαίωση ανεργίας, Εκκαθαριστικό, Ε1, Ε9, Μισθωτήριο, Φωτοτυπία τελευταίου ενημερωτικού σημειώματος τράπεζας ενεργού στεγαστικού δανείου)</li> <li>- Υγειονομικά στοιχεία (Φωτοτυπία πιστοποίησης αναπηρίας από ΚΕ.Π.Α. ή Α'/θμιας Υγειονομικής Επιτροπής σε ισχύ)</li> </ul> </li> <li>2. Ανήλικοι : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Στοιχεία επικοινωνίας (Όνομα, Επώνυμο)</li> <li>- Προσωπικά στοιχεία (Πατρώνυμο, Α.Δ.Τ./Διαβατηρίου, Α.Μ.Κ.Α, Μορφωτικό επίπεδο)</li> </ul> </li> </ol>
<b>Σκοπός επεξεργασίας ΔΠΧ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Διεκπεραίωση αιτήματος</li> <li>- Επικοινωνία με το υποκείμενο</li> </ul>
<b>Νομική βάση επεξεργασίας ΔΠΧ</b>	Επεξεργασία απαραίτητη για την συμμόρφωση του Υπεύθυνου Επεξεργασίας με έννομη υποχρέωση (άρθρο 6 § 1γ' ΓΚΠΔ)
<b>Χρόνος διατήρησης ΔΠΧ</b>	Διατήρηση για απαραίτητο χρονικό διάστημα που απαιτείται από την οικεία νομοθεσία – Ασφαλής αρχειοθέτηση και στη συνέχεια, ασφαλής καταστροφή των ΔΠΧ δυνάμει νομοθετικών διατάξεων (πχ. ΠΔ 480/1985)
<b>Δικαιώματα ΥτΔ*</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Πρόσβαση (ΓΚΠΔ άρθρο 15)</li> <li>- Διόρθωση (ΓΚΠΔ άρθρο 16)</li> <li>- Διαγραφή (ΓΚΠΔ άρθρο 17)</li> <li>- Περιορισμός της επεξεργασίας (ΓΚΠΔ άρθρο 18)</li> </ul> <p>*υπό τους όρους της κείμενης νομοθεσίας</p>
<b>Τρόπος άσκησης δικαιωμάτων ΥτΔ</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- με επιστολή στη διεύθυνση «Δήμος Κερατσινίου - Δραπετσώνας» (Ελ. Βενιζέλου 200, ΤΚ 18756, Κερατσίνι)</li> <li>- με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση: epikoinonia@keratsini.gr</li> </ul>
<b>Περαιτέρω Διαβίβαση - Εχεμύθεια</b>	Κατά κανόνα δεν γίνεται διαβίβαση. Διαβίβαση μπορεί να λάβει χώρα μόνο για την ικανοποίηση έννομης υποχρέωσης του Υπεύθυνου Επεξεργασίας.
<b>Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων (DPO)</b>	dpo@keratsini.gr
<p>Σε περίπτωση που μετά από την επικοινωνία σας με το Δήμο δεν ικανοποιήθηκε το αίτημά σας μπορείτε να απευθυνθείτε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr)</p>	



Ευρωπαϊκή Ένωση  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ  
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ  
ΑΤΤΙΚΗΣ



Επενδύουμε στον άνθρωπο  
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΔΗΜΟΣ  
ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ  
ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ



ΕΣΠΑ  
2014-2020  
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης