

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

**ΔΗΜΟΣ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ - ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

**ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ**

**ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: Μ. ΑΣΙΑΣ 143, Τ.Κ.: 187 56, ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ

**ΕΡΓΟ¨: «ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΔΟΜΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ: ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ, ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΣΣΙΤΙΟΥ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ -ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ» ΜΕ ΚΩΔΙΚΟ ΟΠΣ 6002444 ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΑΤΤΙΚΗ 2021-2027»**

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΔΟΜΗΣ: ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ << ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ>>**

**ΦΟΡΕΑΣ: ΔΗΜΟΣ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ – ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ**

|  |
| --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ 2025-2026ΔΗΜΟΥ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ – ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ |

**Στοιχεία Αιτούντος:**

Ονομ/μο (ελλ. χαρ.):……………………...…………...…….…….…Πατρώνυμο (ελλ. χαρ.):…………………..

Ονομ/μο (λατ. χαρ. για αλλοδαπούς):…………………………....….Πατρώνυμο (λατ. χαρ. ).:…………………

Α.Δ.Τ.:..……..…....…..… Ηλικία:............. ΑΜΚΑ:………………..……..………

Κινητό / Σταθερό:……….……….….……….….

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..........................................

**Στοιχεία συζύγου:**

Ονομ/μο (ελλ. χαρ.):……………………...……………...……..Πατρώνυμο (ελλ. χαρ.):…………………..…

Ονομ/μο (λατ. χαρ. για αλλοδαπούς):……………………………Πατρώνυμο (λατ. χαρ.).:…………………….

Α.Δ.Τ.:..……………… Ηλικία:...... ΑΜΚΑ:…………….….…… Κινητό / Σταθερό:…………….….….…….

**Επαγγελματική κατάσταση συζύγου:**

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

Άλλο..........................................

**Κατάσταση υγείας του αιτούντος:**

Αναπηρία : **ΝΑΙ ΟΧΙ**

Άνω των 67% ποσοστό:

**Εκπαίδευση:**

Α. Δημοτικό Β. Γυμνάσιο Γ. Λύκειο Δ. Πανεπιστημιακή Ε. Μεταπτυχιακό ΣΤ. Τεχνική Εκπαίδευση

**Ονοματεπώνυμο & ηλικία παιδιών ή άλλων ενήλικων μελών της οικογένειας:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΗΜ.****ΓΕΝ.** | **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΣΧΕΣΗ** | **Α.Μ.Κ.Α.** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**  |  | **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ/****ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ**  |
| **1** | **Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας ή διαβατηρίου ή άδεια παραμονής για αλλοδαπούς σε ισχύ** |  | ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ |
| **2** | **Αποδεικτικό για τη Δ/νση μόνιμης κατοικίας (Λογαριασμό ενέργειας ή τηλεφωνίας ή μισθωτήριο)** |  | ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ |
| **3** | **Απόφαση υπαγωγής στο ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ Ε.Ε.Ε.( τελευταίου εξαμήνου - εφόσον υπάρχει)** |  | ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ |
| **4** | **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (τελευταίου εξαμήνου), από gov.gr , για τους αλλοδαπούς απαιτείται μετάφραση** |  | ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ |
| **5** | **Φωτοτυπία πρόσφατης δήλωσης φορολογίας εισοδήματος ( Ε1 φορολογικό έτος 2024) και εκκαθαριστικό σημειώμα** **( φορολογικό έτος 2024).** |  | ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ |
| **6** | **Φωτοτυπία δήλωσης ακινήτων Ε9 ή πρόσφατη βεβαίωση περιουσιακής κατάστασης** |  | ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ |
| **7** | **Βεβαίωση ανεργίας ή κάρτα ανέργου από ΔΥΠΑ ( τελευταίου τριμήνου) για όλα τα ενήλικα μέλη του νοικοκυριού** |  | ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ |
| **8** | **Φωτοτυπία πιστοποίησης αναπηρίας από ΚΕ.Π.Α. ή Α’/θμιας Υγειονομικής Επιτροπής σε ισχύ.** |  | ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ |
| **9** | **Απόδειξη υποβολής για δήλωση πληροφοριακών στοιχείων μίσθωσης ακινήτου (Μισθωτήριο Συμβόλαιο σε ισχύ) σε περίπτωση που υπάρχει** |  | ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ |
| **10** | **Απόδειξη υποβολής για δήλωση πληροφοριακών στοιχείων μίσθωσης ακινήτου (Μισθωτήριο Συμβόλαιο) σε περίπτωση που υπάρχει.** |  | ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ |
| **11** | **Σε περίπτωση φιλοξενίας ,απαιτούνται τα οικονομικά στοιχεία, του φιλοξενούντα ( δηλ. Ε1, και δήλωση περιουσιακής κατάστασης για τα εισοδήματα 2024 )** |  | ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ |
| **12** | **Βεβαίωση φοίτησης ενήλικων παιδιών που σπουδάζουν, σε ισχύ.** |  | ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ |

**Επιπρόσθετα στοιχεία:**

**- Είμαι ενταγμένος/η σε Κοινωνικό φαρμακείο άλλου Δήμου ή Μ.Κ.Ο ; Ναι …… Όχι ……**

**Η παραλαβή των φαρμάκων θα γίνεται από τον ίδιο**

**Από άλλο πρόσωπο**

**(απαιτείται φωτοτυπία ταυτότητας και εξουσιοδότηση με το γνήσιο της υπογραφής)**

**Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω υπεύθυνα, ότι έλαβα γνώση της παρακάτω ενημέρωσης περί επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων.**

 **Ημερομηνία:**………………….

**Υπογραφή:**…………....………

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ** (συνοδεύει τα Έντυπα Αιτήσεων των Δομών Βασικών Αγαθών του Δήμου Κερατσινίου - Δραπετσώνας)

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 από τον κ. Δήμαρχο του, ενημερώνει µε το παρόν, και σύμφωνα µε τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ιδιαιτέρως του Γενικού Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 (εφεξής ΓΚΠΔ) και του Ν.4624/2019, για τα ακόλουθα:

Ο Δήμος, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, συλλέγει, επεξεργάζεται και τηρεί τα προσωπικά δεδομένα που αναφέρονται στην Αίτηση και στα συνοδευτικά αυτής έγγραφα, τα οποία αυτοβούλως και για την ικανοποίηση των αιτημάτων του υποβάλλει ο/η αιτών/ούσα - «Υποκείμενο των Δεδομένων».

Τα δεδομένα που συλλέγονται και τυγχάνουν επεξεργασίας περιλαμβάνουν ενδεικτικά τις εξής κατηγορίες δεδομένων: στοιχεία επικοινωνίας, προσωπικά στοιχεία, οικονομικά στοιχεία, δεδομένα υγείας.

Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τις ανάγκες διεκπεραίωσης της παρούσας Αίτησης. Σκοπός της επεξεργασίας είναι: η αξιολόγηση της Αίτησης, η ανάγκη επικοινωνίας µε το «Υποκείμενο των Δεδομένων», οι ανάγκες εκτέλεσης και λειτουργίας της σχετικής υπηρεσίας που παρέχει ο Δήμος, ως «Υπεύθυνος Επεξεργασίας». Ως νομική βάση για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων εκλαμβάνεται κυρίως το άρθρο 6 παράγραφος 1 στοιχεία γ' και ε' του ΓΚΠΔ, ενώ για ειδικές κατηγορίες δεδομένων, το άρθρο 9 παράγραφος 2 στοιχείο β' του ΓΚΠΔ.

Πρόσβαση στα δεδομένα αυτά έχει μόνο το αρμόδιο εξουσιοδοτημένο προσωπικό του Δήμου, συνεργάτες που ενεργούν ως Εκτελούντες την Επεξεργασία και δεσμευόμενοι από κατάλληλες δεσμευτικές ρήτρες εχεμύθειας και πάντα υπό την εποπτεία του Δήμου, καθώς και τρίτοι υπερκείμενοι φορείς (λ.χ. αρμόδια υπουργεία) και δημόσιες αρχές, στο βαθμό που απαιτείται για καθένα εξ αυτών. Ο Δήμος δεν διαβιβάζει τα δεδομένα αυτά σε τρίτες χώρες ή διεθνείς οργανισμούς εκτός εάν η διαβίβαση επιβάλλεται από το ισχύον κανονιστικό ή νομοθετικό πλαίσιο.

Ο Δήμος λαμβάνει κάθε απαραίτητο τεχνικό και οργανωτικό μέτρο για την ασφαλή επεξεργασία των δεδομένων αυτών, τα οποία θα διατηρηθούν μόνο για το απολύτως απαραίτητο σε σχέση με την επεξεργασία χρονικό διάστημα, λαμβανομένων υπόψη τυχόν εννόμων υποχρεώσεών μας ή/και δικαστικών αξιώσεων.

Η παροχή των δεδομένων αυτών είναι απαραίτητη για την παρούσα Αίτηση και, αν δεν δοθούν από το «Υποκείμενο των Δεδομένων», η σχετική υπηρεσία δεν θα είναι δυνατή.

Το «Υποκείμενο των Δεδομένων» έχει δικαίωμα υποβολής αιτήματος στον «Υπεύθυνο Επεξεργασίας» για: πρόσβαση-ενηµέρωση, διόρθωση, περιορισμό επεξεργασίας των δεδομένων που το αφορούν, αντίταξη στην επεξεργασία καθώς και για τη διαγραφή και τη φορητότητα, πάντα υπό τους όρους και τους περιορισμούς της κείμενης νομοθεσίας (πχ 17 παρ.3, 20 παρ.3, 23 ΓΚΠΔ). Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε µε αποστολή επιστολής στη διεύθυνση: «Δήμος Κερατσινίου - Δραπετσώνας» (∆/νση: Ελ. Βενιζέλου 200, ΤΚ 18756, Κερατσίνι), είτε µε ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση: dpo@keratsini.gr. Ο «Υπεύθυνος Επεξεργασίας» παρέχει στο «Υποκείμενο των Δεδομένων» πληροφορίες για την ενέργεια που πραγματοποιείται κατόπιν αιτήματος, δυνάμει των άρθρων 15 έως 22 ΓΚΠΔ, χωρίς καθυστέρηση και σε κάθε περίπτωση εντός μηνός από την παραλαβή του αιτήματος. Η εν λόγω προθεσμία δύναται να παραταθεί κατά δύο ακόμη μήνες, εφόσον απαιτείται, λαµβανοµένων υπόψη της πολυπλοκότητας του αιτήματος και του αριθμού των αιτημάτων (βλ. αναλυτικότερα: άρθρο 12 παρ. 3-4 ΓΚΠΔ). Επίσης, για τυχόν καταγγελία, το «Υποκείμενο των Δεδομένων» έχει το δικαίωμα να απευθυνθεί είτε εγγράφως στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (∆/νση: Κηφισίας 1-3, ΤΚ 11523, Αθήνα), είτε µε ηλεκτρονικό μήνυμα ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)).