



ΔΗΜΟΣ ΛΕΜΕΣΟΥ

Είχε κληθεί η αστυνομία; ΝΑΙ (Εάν ναι, παρακαλώ συμπληρώστε τα πιο κάτω) ΟΧΙ	
Αστυνομικός Σταθμός:.....	
Αριθμός Αστυφύλακα:.....	
<u>Επισυνάπτονται για εξέταση της αίτησης τα πιο κάτω αποδεικτικά:</u>	
Αντίγραφο ταυτότητας/yellow slip.	<input type="checkbox"/>
Φωτογραφίες.	<input type="checkbox"/>
Ιατρική έκθεση.	<input type="checkbox"/>
Τιμολόγιο και Απόδειξη πληρωμής. (σε περίπτωση που επιδιορθώθηκε η ζημιά)	<input type="checkbox"/>
Αντίγραφο τίτλου ιδιοκτησίας οχήματος.	<input type="checkbox"/>
Αντίγραφο Ασφαλιστήριου συμβολαίου.	<input type="checkbox"/>
Βεβαίωση ότι η ισχυριζόμενη ζημιά δεν έχει καλυφθεί από την ασφαλιστική εταιρεία με την οποία διατηρείται σε ισχύ ασφαλιστήριο συμβόλαιο.	<input type="checkbox"/>
Άλλα σχετικά στοιχεία προς υποστήριξη της απαίτησης. (πχ αστυνομική έκθεση/βεβαίωση/αναφορά από Αστυνομία δήλωση αυτόπτη μάρτυρα)	<input type="checkbox"/>
Προς εξέταση της απαίτησής μου και άνευ βλάβης και παραδοχής οποιασδήποτε ευθύνης του Δήμου, επιβεβαιώνω ότι όλα τα στοιχεία είναι αληθή.	<input type="checkbox"/>
<p>Σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα) και την ισχύουσα εθνική νομοθεσία, ο Δήμος Λεμεσού ενεργεί ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων.</p> <p>Τα προσωπικά δεδομένα που παρέχετε μέσω του παρόντος εντύπου συλλέγονται και υποβάλλονται για επεξεργασία αποκλειστικά για τον σκοπό της καταγραφής, αξιολόγησης και διαχείρισης, καθώς και για τη διαβίβαση των σχετικών πληροφοριών στην ασφαλιστική εταιρεία του Δήμου Λεμεσού, προς εκπλήρωση του εκ του νόμου και των συμβατικών υποχρεώσεων του Δήμου.</p> <p>Τα δεδομένα σας ενδέχεται να διαβιβαστούν στον βαθμό που αυτό είναι απαραίτητο και νόμιμο, στην ασφαλιστική εταιρεία που συνεργάζεται με τον Δήμο Λεμεσού, ήτοι CNP ASFALISTIKI LIMITED, καθώς και σε εξωτερικούς νομικούς συμβούλους ή/και αρμόδιες αρχές, για σκοπούς καταγραφής, αξιολόγησης και διαχείρισης της απαίτησης, σύμφωνα με τις σχετικές νομοθετικές πρόνοιες.</p> <p>Τα προσωπικά σας δεδομένα θα τηρούνται μόνο για το χρονικό διάστημα που απαιτείται για την επίτευξη των ανωτέρω σκοπών και, εν συνεχεία, θα διαγράφονται ή ανωνυμοποιούνται σύμφωνα με την πολιτική τήρησης αρχείων του Δήμου Λεμεσού, εκτός εάν απαιτείται η περαιτέρω διατήρησή τους για σκοπούς συμμόρφωσης με εκ του νόμου υποχρεώσεις ή άσκησης νομικών αξιώσεων.</p> <p>Έχετε το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης ή συμπλήρωσης ανακριβών ή ελλιπών δεδομένων, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, εναντίωσης στην επεξεργασία και φορητότητας των δεδομένων σας, υποβάλλοντας σχετικό αίτημα στον Δήμο Λεμεσού.</p> <p>Για την άσκηση των δικαιωμάτων σας ή για οποιαδήποτε διευκρίνιση αναφορικά με την παρούσα δήλωση, μπορείτε να επικοινωνείτε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Δήμου Λεμεσού, στην ηλεκτρονική διεύθυνση: administration@limassol.org.cy</p> <p>Με την υπογραφή μου, δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση και κατανώ πλήρως το περιεχόμενο της παρούσας ενημέρωσης και παρέχω τη συγκατάθεσή μου, όπου αυτή απαιτείται, για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, όπως περιγράφεται ανωτέρω.</p>	
(Υπογραφή)	
(Ονοματεπώνυμο)	
(Ημερομηνία)	