

Όνομα αιτητή:

Διεύθυνση επικοινωνίας:.....

Ηλεκτρονική διεύθυνση:.....Τηλ:.....

Περιγραφή των πληροφοριών που ζητούνται:

Υπογραφή αιτητή:.....

Ημερομηνία:.....

Για υπηρεσιακή χρήση:

Εγκρίνεται / δεν εγκρίνεται

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Το Συμβούλιο Αποχτετεύσεων Παραλιμνίου σας ενημερώνει ότι η συλλογή των πιο πάνω δεδομένων γίνεται για την εφαρμογή των προνοιών της νομοθεσίας του και για σκοπούς επικοινωνίας μαζί σας και τα εν λόγω δεδομένα θα φυλάσσονται μόνο για το χρονικό διάστημα που απαιτείται. Σας βεβαιώνει επίσης ότι η επεξεργασία και διαχείριση των Προσωπικών σας Δεδομένων γίνεται με ασφάλεια και ευθύτητα και υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του νέου Γενικού Κανονισμού για τα Προσωπικά Δεδομένα (ΕΕ) 679/2016. Περαιτέρω σε σχέση με τα Προσωπικά Δεδομένα που σας αφορούν σας πληροφορεί ότι στην ιστοσελίδα του Συμβουλίου (www.psb.org.cy) είναι αναρτημένα τα δικαιώματά σας όπου μπορείτε να ενημερωθείτε

