

ΑΡ.ΠΡΩΤΟΚ.**ΑΙΤΗΣΗ****ΠΡΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΔΗΜΟ ΛΑΡΙΣΑΙΩΝ

ΟΝΟΜΑ : _____

Δ.Ε.Υ.Α.Λ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ : _____

ΑΠΑΛΛΑΓΗ

Α.Δ.Τ : _____

ΔΗΜΟΤΙΚΑ ΤΕΛΗ ΔΕΗ

Δ/ΣΗ : _____

ΚΟΙΝ.ΤΙΜ ΔΕΥΑΛ

ΠΙΟΛΗ : _____

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Α.Φ.Μ : _____

ΑΠΟΡΟΣ

ΤΗΛΕΦ. : _____

Α.Μ.Ε.Α

ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ

ΤΡΙΤΕΚΝΟΣ

ΘΕΜΑ :

Απαλλαγή ή

έκπτωση στα

ή στο νέο

κοινωνικό τιμ.

της ΔΕΥΑΛ.

ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ

ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΑΝΕΡΓΟΣ

Ο/Η ΑΙΤ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : _____

ΚΕΙΜΕΝΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Στα πλαίσια της συνεργασίας σας με τη Δημοτική Επιχείρηση Ύδρευσης - Αποχέτευσης Λάρισας (ΔΕΥΑΛ), μας παρέχετε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα της αίτησης, προκειμένου να υλοποιηθεί νόμιμα το αντικείμενο της συνεργασίας μας.

Η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων είναι πολύ σημαντική για τη Δημοτική Επιχείρηση Ύδρευσης - Αποχέτευσης Λάρισας (ΔΕΥΑΛ), και λαμβάνουμε όλα τα Τεχνικά και Οργανωτικά Μέτρα για την προστασία τους. Τονίζουμε ότι, σε κάθε χρονική στιγμή, σας παρέχεται το δικαίωμα πρόσβασης στα προσωπικά σας δεδομένα, διόρθωσης, διαγραφής και λήθης (εφόσον αυτό δεν αντίκειται στη νομοθεσία ή τις συμβατικές σας υποχρεώσεις), περιορισμού της επεξεργασίας, εναντίωσης στην επεξεργασία και φορητότητας, μετά από σχετικό σας αίτημα που θα υποβάλλετε ηλεκτρονικά στη διεύθυνση info@deyal.gr ή κατ' ιδίαν στα γραφεία μας. Κατά την παραπάνω διαδικασία είναι πιθανόν να ζητηθεί αποδεικτικό της ταυτότητά σας.

Προκειμένου να σας παρέχουμε έγκαιρη ενημέρωση για τις μελλοντικές δραστηριότητες μας και τις υπηρεσίες μας, αιτούμαστε την συγκατάθεσή σας για την αποστολή ενημερωτικού υλικού στα στοιχεία επικοινωνίας που μας έχετε δηλώσει. Σε περίπτωση που δεν συ Συμφωνώ να ενημερώνομαι για τις μελλοντικές δραστηριότητες και τις υπηρεσίες της ΔΕΥΑΛ.

ΝΑΙ

ΌΧΙ