



Ταχ. Δ/νση: Κανακάρη 183 & Βότση
Ταχ. Κώδικας: 26221 - Πάτρα
Τηλέφωνο: 2610 -224844 / 2610-243150
email: symparastatis@pde.gov.gr

ΗΜ/ΝΙΑ:

ΑΡ. ΠΡΩΤ:

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ

*Συμπληρώστε το πεδίο Α1 ή Α2 αντίστοιχα

Α1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΛΙΤΗ*

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Όνομα πατρός:	
Διεύθυνση (οδός, αριθμός, πόλη, Τ.Κ.):	
Τηλέφωνο (κινητό και σταθερό):	
email:	

Α2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ*

Επωνυμία:	
Στοιχεία έδρας (οδός, αριθμός, πόλη, Τ.Κ.):	
Στοιχεία νόμιμου εκπροσώπου:	
Αντικείμενο εργασιών:	
Τηλέφωνο (κινητό και σταθερό):	
email:	

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
ΕΤΟΣ 2024

Δ. ΑΙΤΗΜΑ – ΕΡΩΤΗΜΑ – ΑΝΑΦΟΡΑ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΤΗ

Περιγράψτε συνοπτικά το αίτημά σας (δηλ. τι θέλετε να γίνει)

Ε. ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

Υποβάλλετε οποιοδήποτε έγγραφο θεωρείτε χρήσιμο και συναφές με την υπόθεσή σας

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

ΣΤ. ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Σε συμμόρφωση με τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και της οδηγίας 95/ΕΚ (GDPR) για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα

Με την υποβολή της παρούσας αναφοράς συναινώ και παρέχω την ρητή συγκατάθεση μου για τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, όπως αυτά παρουσιάζονται στην παρούσα αναφορά και στα συνοποβαλλόμενα με αυτήν δικαιολογητικά, αποκλειστικά για τους σκοπούς εξέτασης της υπόθεσής μου, συμπεριλαμβανομένων των τυχόν ενεργειών διαμεσολάβησης από τον Περιφερειακό Συμπαραστάτη προς επίλυση του αιτήματός μου (εφόσον αυτό κριθεί απαραίτητο).

.....
ΥΠΟΓΡΑΦΗ*

(*Μπορείτε να υπογράψετε ψηφιακά το έντυπο μέσω gov.gr στον σύνδεσμο
<https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-egggrapha-gov-gr/psephiake-bebaiose-egggraphou>)