



## ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ

Προς τον Συμπαραστάτη του Δημότη και της Επιχείρησης  
(υποβάλλεται ατελώς)

## Τρόποι Υποβολής Αναφοράς

Με αυτοπρόσωπη παρουσία στο γραφείο του ΣΔΤΕ	Με ταχυδρομείο: ΑΡΙΣΤΟΜΕΝΟΥΣ 33, ΚΑΛΑΜΑΤΑ, ΤΚ24133	FAX -	Με email: <a href="mailto:symparastatis@kalamata.gr">symparastatis@kalamata.gr</a>
--	---	----------	---

## 1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΤΗ (Συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα. Τα πεδία με (\*) είναι υποχρεωτικά)

Όνομα*:	Επώνυμο*:
Πατρώνυμο*:	Επάγγελμα:
Οδός*:	Αριθμός*:
Πόλη/Δημοτική Κοινότητα*:	ΤΚ*:
Σταθερό Τηλ.:	Κινητό Τηλ.*:
Email*:	Fax:

## 2. ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΜΕ ΣΥΝΤΟΜΙΑ ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΑΣ

- 2.1. Παρακαλούμε συμπληρώστε με καθαρά και ευανάγνωστα γράμματα, με μπλέ ή μαύρο στυλό, και εξηγήστε σύντομα και με τρόπο σαφή και κατανοητό, το πρόβλημά σας. Είναι απαραίτητο να αναφέρεται στοιχεία, όπως για παράδειγμα: την ακριβή ημερομηνία και τις περιστάσεις κάτω από τις οποίες ανέκυψε το πρόβλημά σας καθώς και τον τρόπο με τον οποίο ζητάτε να επιλυθεί, αν έχετε ήδη απευθυνθεί στην αναφερόμενη υπηρεσία, αν λάβατε απάντηση, αν έχετε ασκήσει ενδικοφανή προσφυγή ή αν η υπόθεσή σας εκκρεμεί ενώπιον δικαστικής αρχής.
- 2.2. Η αναφορά προς τον Συμπαραστάτη του Δημότη και της Επιχείρησης δεν αναστέλλει τις τυχόν του νόμου προβλεπόμενες προθεσμίες για την υποβολή ενστάσεων στα αρμόδια διοικητικά όργανα ή την άσκηση ενδίκων βοηθημάτων και μέσων ενώπιον των Δικαστηρίων.
- 2.3. Ο Συμπαραστάτης του Δημότη και της Επιχείρησης είναι αναρμόδιος να διερευνήσει υπόθεση που έχει αχθεί με πρωτοβουλία οποιουδήποτε εμπλεκόμενου, ενώπιον Δικαστηρίου.

### 3. ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

(Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας καθώς και οποιουδήποτε εγγράφου θεωρείτε χρήσιμο για τη διερεύνηση της υπόθεσης, **ενδεικτικά**: αντίγραφα συμβολαίων, τιμολογίων, αποδείξεων αγοράς, σχετική αλληλογραφία κ.λπ.)

1
2
3
4
5

### ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Ο Συμπαραστάτης του Δημότη και της Επιχείρησης επεξεργάζεται τα δεδομένα που γνωστοποιείτε κατά την υποβολή της αναφοράς (ενδεικτικώς: ΑΦΜ, ΑΜΚΑ, φύλο, διεύθυνση και αριθμό τηλεφώνου οικίας , ηλεκτρονική διεύθυνση κ.λπ ) ή/ και όποιο άλλο στοιχείο κρίνεται απαραίτητο για τη διερεύνηση της αναφοράς σας και την άσκηση των αρμοδιοτήτων του. Η επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων απαιτείται για την άσκηση των εκ του νόμου οριζόμενων αρμοδιοτήτων του και την εκπλήρωση καθήκοντος προς διασφάλιση του δημοσίου συμφέροντος. Ο ΣτΔΕ δεν αποκαλύπτει τα προσωπικά σας δεδομένα σε τρίτους, έχει καθήκον εχεμύθειας για έγγραφα και στοιχεία των οποίων λαμβάνει γνώση στο πλαίσιο της έρευνας και χειρισμού αναφορών και δεσμεύεται να συμμορφώνεται με τον νέο Γενικό Κανονισμό ΕΕ 2016/679 περί προσωπικών δεδομένων.

Ως υποκείμενο των δεδομένων έχετε δικαίωμα να αιτηθείτε αντίγραφο των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν και τα οποία επεξεργάζεται ο ΣτΔΕ, να ασκήσετε το δικαίωμα διόρθωσης, περιορισμού και εναντίωσης στην επεξεργασία των δεδομένων αυτών. Σε περίπτωση υποβολής, εγγράφως, δήλωσης εναντίωσης στην επεξεργασία των δεδομένων σας, παύει να είναι εφικτή η διαμεσολάβηση του ΣτΔΕ στην υπόθεση σας και ο φάκελος της τίθεται στο αρχείο.

Παρακαλούμε όπως εσωκλείεται υποχρεωτικά σε φάκελο Α4 τη σχετική αναφορά σας καθώς και όλα τα συνημμένα έγγραφα αυτής , αναγράφοντας έξωθεν του φακέλου ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΤΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΤΗ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΜΟΝΟ ΤΟ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΑΣ.

Ημερομηνία ..../..../.....

Υπογραφή