**ΑΙΤΗΣΗ**

Για κράτηση της Αίθουσας Εκδηλώσεων

Καισαριανή …/…/…

Αριθ.Πρωτ.:…………..

ΦΟΡΕΑΣ:………………………………………………………………………………………………

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΦΟΡΕΑ: …………………………………………………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:…………………………………………………………………

e-mail:………………………………………………………………………………………………….

ΕΙΔΟΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣH………………………………………………………………………………

Σας ενημερώνουμε ότι:

α) Τα προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στην Αίτησή σας και τα τυχόν συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά έγγραφα θα χρησιμοποιηθούν μόνο για τους σκοπούς της παρούσας Αίτησης και θα διαβιβαστούν στις αρμόδιες Υπηρεσίες.

β) Υπεύθυνος επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που περιέχονται στην αίτηση και στα τυχόν συνυποβαλλόμενα δικαιολογητικά έγγραφα είναι ο Δήμος Καισαριανής.

γ) Τα προσωπικά σας δεδομένα διατηρούνται από τον Οργανισμό μας για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται κατά το νόμο, λαμβάνονται, δε, τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα προστασίας τους.

δ) Δικαιούστε να ασκήσετε τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, εναντίωσης, φορητότητας, με αλληλογραφία φυσική (Βρυούλων& Κλαζομενών,16121) ή ηλεκτρονική (dimos@kessariani.gr), ή στο τηλ. 2132010700,2107292601-3

ε) Έχετε δικαίωμα καταγγελίας προς την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr/))

Παρακαλώ όπως μας παραχωρήσετε την Αίθουσα Εκδηλώσεων Δήμου Καισαριανής (Βρυούλων 125 & Κλαζομενών)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ: …/…/…

ΩΡΕΣ ΧΡΗΣΗΣ ΑΙΘΟΥΣΑΣ: … - …

ΥΠΑΡΧΕΙ ΑΝΑΓΚΗ ΓΙΑ:

ΜΙΚΡΟΦΩΝΙΚΗ

ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΠΡΟΤΖΕΚΤΟΡΑ

ΑΝΑΛΟΓΙΟ ΟΜΙΛΗΤΗ

ΜΕ ΜΙΚΡΟΦΩΝΟ

ΤΡΑΠΕΖΙ ΟΜΙΛΗΤΩΝ

ΤΡΑΠΕΖΙΑ ΜΠΟΥΦΕ

ΑΛΛΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ………………………….……………………………………………………………………………………………………………….............

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ρητά και αποδέχομαι ότι:

1. O Φορέας δεσμεύεται να τηρήσει ότι προβλέπεται από τις τρέχουσες διατάξεις για τον περιορισμό της Διασποράς του Covid19.

2.Ο Φορέας έχει την ευθύνη για την καλή χρήση της Αίθουσας.

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**