

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΝΕΑΣ ΦΥΤΕΥΣΗΣ ΤΕΜΑΧΙΟΥ/-Α ΚΑΙ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΤΟΥ Σ.Γ.Π.Ε.Τ.&Α.Μ.

ΠΡΟΣ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΗΜΑΘΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΠΕ ΗΜΑΘΙΑΣ	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ (Συμπληρώνεται από την Δ.Α.Ο.Κ.)
--	---

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΟΝΟΜΑ.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:..... ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ.....

Ή ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:.....

ΕΔΡΑ-ΝΟΜΟΣ:.....

ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΔΙΑΜΕΡΙΣΜΑ / ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ:.....

ΠΟΛΗ:..... ΟΔΟΣ..... ΑΡΙΘΜ..... ΤΚ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ (e-mail address):.....

ΑΔΤ.....

ΑΦΜ:..... Δ.Ο.Υ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΑΡΙΘ. ΔΕΛΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ..... ΑΦΜ:.....

ΠΟΛΗ:..... ΟΔΟΣ:..... ΑΡΙΘΜ:..... ΤΚ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... FAX:.....

Είμαι νέος παραγωγός μη καταχωρισμένος στο Σύστημα Γεωγραφικών Πληροφοριών για τον Ελαιοκομικό Τομέα και το Αμπελουργικό Μητρώο. Με την παρούσα αίτηση / υπεύθυνη δήλωση, δηλώνω την φύτευση των τεμαχίων με τα κατωτέρω στοιχεία

ΠΕ ΗΜΑΘΙΑΣ ΑΜΠΕΛΟΤΕΜΑΧΙΟ / ΕΛΛΙΟΤΕΜΑΧΙΟ / ΤΕΜΑΧΙΟ ΣΥΓΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ (διαγράφονται τα μη ισχύοντα)

ΧΑΡΤΟΓΡΑΦΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΠΟΔΕΚΤΗ ΕΚΤΑΣΗ (στρεμ) ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ

ΠΟΙΚΙΛΙΑ ΥΠΟ/ΜΕΝΟ ΑΠΟΣΤΑΣΕΙΣ ΦΥΤΕΥΣΗΣ **X**.....

ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ **ΙΔΙΟΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ**... ΕΤΟΣ ΦΥΤΕΥΣΗΣ ΠΡΕΜΝΑ ΑΝΑ ΣΤΡΕΜΜΑ.....

ΤΡΟΠΟΣ ΑΞΙΟΠΟΙΗΣΗΣ... **ΙΔΙΟΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗ**..... ΤΡΟΠΟΣ ΜΟΡΦΩΣΗΣ..... (Γραμμοειδές, Κρεβατίνα)

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

Φωτοαντίγραφα

α) Αστ. Ταυτότητας,

β) Εκκαθ. Εφορίας,

γ) Τίτλους Ιδιοκτησίας ή ενοικιαστήρια.....

δ) Συντεταγμένες (ΕΓΣΑ 87)

Δηλώνω ότι : «αναλαμβάνω τη συμμόρφωση με τις υποχρεώσεις που προκύπτουν από την Ενωσιακή και Εθνική νομοθεσία, για το/-τα εγγραφόμενο/-α τεμάχιο/-α, στην αμπελουργική μου εκμετάλλευση».

Παρακαλώ για την ενημέρωση της αμπελουργικής / ελαιοκομικής εκμετάλλευσής μου στο ΣΓΠ-ΕΤ&ΑΜ (ή για την εγγραφή μου στο σύστημα) και για τη χορήγηση επικαιροποιημένης καρτέλας.

Σας ενημερώνουμε ότι:

α) Τα προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στην Αίτησή σας και τα τυχόν συνοποβαλλόμενα 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 συνοποβαλλόμενα δικαιολογητικά έγγραφα είναι η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας.

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 (26ης Οκτωβρίου 64 Τ.Κ. 54627 Θεσσαλονίκη) ή ηλεκτρονική (dpo@pkm.gov.gr).

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

Ημερομηνία.....

ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΚΑΙ
ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΤΟ ΝΟΜΙΜΟ ΤΗΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ**
(σφραγίδα-υπογραφή)

Ο /Η ΑΙΤΩΝ / -ΟΥΣΑ

**Διαγράφεται στην περίπτωση μη εκπροσώπησης

(Ονοματεπώνυμο- υπογραφή)