

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΥΓΕΙΑΣ
(στους οποίους δεν πραγματοποιείται από το ΓΛΚ η κράτηση υπέρ ΚΥΥΑΠ)

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΑΦΜ:
ΑΜΚΑ:.....
IBAN.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

ΟΔΟΣ:.....
ΑΡΙΘΜ.....Τ.Κ.....
ΠΟΛΗ:.....
ΝΟΜΟΣ.....
ΤΗΛ.....

ΣΥΝΝΗΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- I. Αντίγραφο μηνιαίου Ενημερωτικού Σημειώματος πληρωμής σύνταξης.
- II. Αντίγραφο Απόφασης Απονομής Σύνταξης.

Π Ρ Ο Σ

ΤΑ.Π.Α.Σ.Α
ΚΛΑΔΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ
ΠΟΛΕΩΝ
Βερανζέρου 48 Αθήνα Τ.Κ.104 38

Παρακαλώ όπως προβείτε στις απαραίτητες, κατά λόγω αρμοδιότητας, ενέργειες εγγραφής μου στον Κλάδο Υγείας της πρώην Αστυνομίας Πόλεων.

Η μηνιαία κράτηση επιθυμώ να παρακρατείται μέσω του Ε.Φ.Κ.Α.

Το οφειλόμενο ποσό των κρατήσεων που προκύπτει αναδρομικά από/...../.....^(α) έως την ημερομηνία έναρξης της κράτησης από τον Ε.Φ.Κ.Α. θα καταβάλω εφάπαξ στον ΚΥΥΑΠ με την προβλεπόμενη από τον κανονισμό διαδικασία.

(α): Η ημερομηνία προκύπτει από το έντυπο Απονομής Σύνταξης και συγκεκριμένα στην πρώτη παράγραφο αυτής.

«Με τη συμπλήρωση της παρούσας Αίτησης και την υπογραφή αυτής, δηλώνω ελεύθερα, ρητά και με πλήρη επίγνωση των δικαιωμάτων που απορρέουν από το [Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων \(ΓΚΠΠΔ\) \[GDPR EF2016/679\]](#), ότι παρέχω την ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου, στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα έγγραφα αυτής. Σκοπός της επεξεργασίας αυτής είναι η εκπλήρωση των καθηκόντων και υποχρεώσεων που προκύπτουν από την κείμενη νομοθεσία, την εκπλήρωση καθήκοντος προς το δημόσιο συμφέρον και την αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Ταμείου.

Το Ταμείο δεσμεύεται για την νόμιμη και μη καταχρηστική επεξεργασία των στοιχείων αυτών, καθώς και για την αξιοποίηση των κατάλληλων οργανωτικών και τεχνικών μέτρων για την φύλαξη τους. Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία μπορείτε να ανατρέξετε στο διαδικτυακό μας τόπο www.tapasa.gr, ή να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Οργανισμού (email) dpo@tapasa.gr ή στο τηλέφωνο 210-5276890».

.....,/...../20....

Ο/Η Αιτ.....