

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 6

A I T H S H

«Περί χορήγησης εφάπαξ χρηματικού βοήθηματος»
(Αφορά μέτοχο)

A.M. :

Βαθμός ε.α.:

Επώνυμο:

Όνομα :

Πατρώνυμο :

A.Δ.Τ:.....

A.Φ.Μ:

Δ.Ο.Υ:

A.M.K.A:

Διεύθυνση κατοικίας

(Οδός- Αριθμός) :

T.K.: Δήμος:

Περιφ. Ενότητα (Νομός):.....

Σταθερό Τηλέφωνο:

Κινητό Τηλέφωνο:

Email:

ΤΡΑΠΕΖΑ:.....

IBAN: GR.....

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ*

1. **Δελτίο Ατομικής Υπηρεσιακής Κατάστασης - Δ.Α.Υ.Κ.**
 (Θα αποσταλεί στο Ταμείο από την Αρμόδια Διεύθυνση του Αρχηγείου Πυροσβεστικού Σώματος)
2. **Πράξη Απονομής ή Προκαταβολής κύριας Σύνταξης**
 (Θα αποσταλεί στο Ταμείο από τον e-E.Φ.Κ.Α.- Αυτεπάγγελτη αναζήτηση).
3. **Ευκρινές Φ/φο λογαριασμού IBAN Τραπέζης.**
4. **Οποιαδήποτε εκτύπωση που να αναγράφεται ευκρινώς το Email επικοινωνίας.**

P R O S

Ταμείο Πρόνοιας Απασχολουμένων στα Σώματα
Ασφαλείας (Τ.Α.Π.Α.Σ.Α.)

**ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΟΧΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ Π.Σ.
 ΤΟΜΕΑ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ
 ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ (Τ.Π.Υ.Π.Σ)
 Βερανζέρου 48 Τ.Κ.104 38 ΑΘΗΝΑ**

Διαγράφηκα από το Πυροσβεστικό Σώμα και παρακαλώ για τις δικές σας περαιτέρω ενέργειες, προκειμένου να μου χορηγηθεί το εφάπαξ χρηματικό βοήθημα που δικαιούμαι.

Με τη συμπλήρωση της παρούσας Αίτησης και την υπογραφή αυτής, δηλώνω ελεύθερα και ρητά, ότι έχω ενημερωθεί σχετικά με τα προβλεπόμενα από τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων [ΕΕ 2016/679] και τον Νόμο 4624/2019 νόμιμα δικαιώματά μου για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην αίτηση μου και στα επισυναπόμενα έγγραφα αυτής. Η παρούσα επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα γίνεται με σκοπό την αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Ταμείου και με Νομική Βάση την εκπλήρωση καθήκοντος προς το Δημόσιο Συμφέρον και τη συμμόρφωση του Ταμείου με υποχέωση που προκύπτει από την κείμενη νομοθεσία. Το Ταμείο δεσμεύεται για τη νόμιμη και μη καταχρηστική επεξεργασία των δεδομένων αυτών, καθώς και για την αξιοποίηση κατάλληλων οργανωτικών και τεχνικών μέτρων για την προστασία τους.

Επίσης παρέχω την εξουσιοδότηση να μου αποσταλεί οποιοδήποτε πληροφορία ή έγγραφο σχετικά με το αίτημά μου με sms ή email, στα στοιχεία επικοινωνίας που έχω δηλώσει στην αίτηση μου.

Σημείωση: Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία μπορείτε να ανατρέξετε στον διαδικτυακό μας τόπο www.tapasa.gr, ή να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Ταμείου στο email dpo@tapasa.gr.

..... /..... /.....
 (Τόπος) (Ημερομηνία)

..... AIT

*Η αίτηση λαμβάνει σειράς προτεραιότητας όταν περιέλθουν στον Τομέα όλα τα δικαιολογητικά.