

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΗ ΤΙΤΛΩΝ

Επαρχιακό Κτηματολογικό Λειτουργό Λευκωσίας,

Εγώ/Εμείς ο/η/οι

.....
εγγεγραμμένος/η/οι ιδιοκτήτης/τρια/τες του/των ακινήτου/των με αριθμό/ούς εγγραφής

....., αρ. τεμαχίων, Φ/ΣΧ.

που βρίσκεται/βρίσκονται στο Δήμο/Κοινότητα

Ενορία, παρακαλώ/ούμε όπως προβείτε στην ενοποίηση των

πιο πάνω τεμαχίων και εκδοθεί νέος τίτλος επ' ονόματι μου/μας.

«Έχω διαβάσει το έντυπο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στην ιστοσελίδα <https://portal.dls.moi.gov.cy>. Δηλώνω ότι δίνω την ελεύθερη, συγκεκριμένη, ρητή και με πλήρη επίγνωση, συγκατάθεση μου στο Τμήμα Κτηματολογίου και Χωρομετρίας, όπως συλλέγει, φυλάσσει και επεξεργάζεται τα Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα (Προσωπικά Δεδομένα), που με αφορούν σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων ΕΕ2016/679 και την εκάστοτε εν ισχύ εθνική νομοθεσία, όπως αυτά εκάστοτε τροποποιούνται.

Στα Αρχεία του Τμήματος Κτηματολογίου και Χωρομετρίας περιλαμβάνονται πληροφορίες για το άτομό μου που έχουν δοθεί ή θα δοθούν μελλοντικά, ή έχουν εξασφαλισθεί από τρίτους, ή έχουν συλλέγει ή δυνατόν να συλλέγουν κατά την εξέταση διάφορων υποθέσεων. Τα προσωπικά μου δεδομένα θα φυλάσσονται στα Αρχεία του Τμήματος για το χρονικό διάστημα που απαιτείται. Σύμφωνα με τις πρόνοιες του πιο πάνω Κανονισμού, έχω το δικαίωμα να ζητήσω πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων τη διόρθωση τους, τον περιορισμό στην επεξεργασία τους και να αντιταχθώ στην επεξεργασία τους.»

Έχω ενημερωθεί ότι η αποδοχή της αίτησής μου, δεν σημαίνει, απαραίτητα, ότι θα οδηγήσει σε συμπλήρωση και εγγραφή της. Πιθανόν να προκύψουν θέματα που να οδηγούν σε απόρριψή της.

Ο / Η / Οι Αιτητής / τρια / ές

Ημερομηνία:

.....

Όνοματεπώνυμο/α:

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:

Διεύθυνση:.....

Τηλέφωνο: