

ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟΥ ΚΑΙ ΧΩΡΟΜΕΤΡΙΑΣ

Αίτηση για εκσυγχρονισμό εγγραφής από εγγεγραμμένο κύριο, σύμφωνα με τις πρόνοιες του άρθρου 65ΚΒ, του περί Ακίνητης Ιδιοκτησίας (Διακατοχή, Εγγραφή και Εκτίμηση) Νόμου, Κεφ. 224

Επαρχιακό Κτηματολογικό Λειτουργό

Είμαι εγγεγραμμένος κύριος / συνιδιοκτήτ.... στο ακίνητο με αριθμό εγγραφής, αριθμό
τεμαχίου, Τμήμα, Φ./Σχ., του Δήμου/Κοινότητας

* Συνιδιοκτήτες μου είναι οι πιο κάτω:

(α) από

(β) από

Καθότι οι υπόλοιποι συνιδιοκτήτες μου δεν συμφωνούν στον εκσυγχρονισμό της εγγραφής της
προαναφερόμενης ακίνητης ιδιοκτησίας, παρακαλώ όπως προβείτε στην εξέταση της παρούσας
αίτησης, σύμφωνα με τις πρόνοιες του άρθρου 65ΚΒ, του περί Ακίνητης Ιδιοκτησίας (Διακατοχή,
Εγγραφή και Εκτίμηση) Νόμου, Κεφ. 224.

«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 διόρθωσή 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.

Όνομα Αιτητή:

Αρ. Δ.Τ.

Διεύθυνση Αιτητή:

Τηλέφωνο:

Υπογραφή Αιτητή: Ημερομηνία:

* Να διαγραφεί στην περίπτωση που αιτείται ο μοναδικός εγγεγραμμένος κύριος.