

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

ΒΑΘΜΟΣ:

Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α./ΤΜΗΜΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ -
ΕΣΟΔΩΝ/..... (α)

ΜΗΤΡΩΟ:

Βερανζέρου 48
ΑΘΗΝΑ ΤΚ 10438

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

Παρακαλώ όπως προβείτε, λόγω αρμοδιότητας, στις απαραίτητες ενέργειες ώστε να μου αναγνωριστεί ο χρόνος φοίτησής μου στην Σχολή

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

.....
..... (β) από/...../.....

ΥΠΗΡΕΣΙΑ:

έως και/...../....., σύμφωνα με το άρθρο 6 της υπ'αριθμ ΓΔΟΕΣ 1/1/55-α από 28/12/2017 Απόφασης του κ. Αναπλ. Υπουργού Εσωτερικών.

ΤΗΛ (σταθερό & κινητό):

Α. Επισυνάπτεται σχετική βεβαίωση της Υπηρεσίας, ή απόσπασμα από το φύλλο Μητρώου, καθώς και αναλυτικό σημείωμα αποδοχών του μήνα υποβολής της αίτησης.

Β. Το υπολογιζόμενο ποσό θα καταβάλλω:

- Εφάπαξ
- Σε(γ) μηνιαίες δόσεις.

α. Αναγράφεται κατά περίπτωση, Τ.Π.ΑΣ. για τους ασφαλισμένους στα πρώην Ταμεία της Χωροφυλακής και Τ.Π.Υ.Α.Π. για τους προερχόμενους από τα Ταμεία της Πρώην Αστυνομίας Πόλεων.

β. Αναγράφεται κατά περίπτωση η σχολή φοίτησης.

γ. Σε περίπτωση μη εφάπαξ καταβολής αναγράφεται ο αριθμός δόσεων ολογράφως και αριθμητικώς, ο οποίος δεν πρέπει να ξεπερνά τις (δώδεκα) 12 δόσεις.

«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 \(ΓΚΠΠΔ\) \[GDPR EE2016/679\]](#), 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.teapasa.gr, ή να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Οργανισμού (email) dpo@teapasa.gr ή στα τηλέφωνα του Τμήματος Ασφάλισης – Εσόδων (2105276761-4)».

Αθήνα/...../201...

Ο/Η
ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ