

Α Ι Τ Η Σ Η

(Αφορά μέτοχο)

Π Ρ Ο Σ

**Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α./Γ' Τμήμα Παροχών
Τομέα Πρόνοιας Υπαλλήλων
Πυροσβεστικού Σώματος (Τ.Π.Υ.Π.Σ.)**

Βερανζέρου 48, Τ.Κ.104 38, Αθήνα

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Α.Μ. :.....

Βαθμός ε.α.:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:.....

Διεύθυνση κατοικίας:

(Οδός):.....

(αριθ):.....

(Πόλη/Χωριό):.....

.....

Τ.Κ.:.....

Τηλέφωνα:.....

.....

Α.Δ.Τ.:.....

Α.Μ.Κ.Α.:

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.:.....

Email:

**ΘΕΜΑ: «Επαναπροσδιορισμός χορηγηθέντος
εφάπαξ βοηθήματος (αρ. 10 του
ν.4575/2018)».**

Έχω διακόψει τη μετοχική μου σχέση με τον Τομέα σας μετά την 01-08-2012 και πριν την 28-12-2018 και έχω λάβει το εφάπαξ χρηματικό βοήθημα που δικαιούμουν από τον Τ.Π.Υ.Π.Σ..

Παρακαλώ όπως προβείτε στον επαναπροσδιορισμό του εφάπαξ χρηματικού βοηθήματος που έλαβα, λόγω απόδοσης των κρατήσεων επί του εφάπαξ χρηματικού ποσού που μου καταβλήθηκε με τις διατάξεις του άρθρου 10 του ν.4575/2018 υπέρ του Τομέα και τη χορήγηση του υπόλοιπου δικαιούμενου σύμφωνα με τα οριζόμενα στις υπ' αριθ. 13.8 από 4-4-2019 και 16.4 από 24-4-2019 Αποφάσεις του Δ.Σ. του Ταμείου.

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 επισυναπτόμενα 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 υποχρέωση 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. Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία μπορείτε να ανατρέξετε στον διαδικτυακό μας τόπο www.teapasa.gr, ή να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (email) dpo@teapasa.gr ή στο τηλέφωνο 210-5276881.

.....
(τόπος)

.....
(ημερομηνία)

**Ο/Η
ΑΙΤΩΝ / ΑΙΤΟΥΣΑ**