



**απ'κ'τ**  
ΑΝΤΙΔΗΜΑΡΧΙΑ  
ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ &  
ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
ΔΗΜΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

## ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗΣ

Επωνυμία Συλλόγου/Φορέα:	Παρακαλώ για την παραχώρηση του δημοτικού χώρου <b>(ΚΥΚΛΩΣΤΕ ΤΟΝ ΧΩΡΟ ΠΟΥ ΣΑΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΙ)</b>
Δια του εκπροσώπου	Α) ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ-ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ (ΙΣΟΓΕΙΟ)
Επώνυμο:	Β) ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ-ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ (1ος οροφος)
Όνομα:	Γ) ΑΣΤΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ
Όνομα Πατέρα:	Δ) ΚΕΝΤΡΟ ΤΕΧΝΩΝ "ΕΝΝΕΑ ΜΟΥΣΕΣ"
Διεύθυνση:	Ε) ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΘΕΑΤΡΟ ΠΑΡΚΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ
	Προκειμένου να .....
Πόλη / Τ.Κ.:	.....
Α.Φ.Μ.:	.....
Αρ. Τηλεφώνου:	.....
email:	.....
<b>ΘΕΜΑ: ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΧΩΡΟΥ</b>	.....
<b>ΩΡΑ-ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ:</b>	.....
<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ:</b>	.....

Έλαβα γνώση των όρων παραχώρησης και λειτουργίας των παραχωρούμενων χώρων Πολιτιστικού ενδιαφέροντος του Δήμου Κατερίνης, όπως αυτοί αναφέρονται στην αριθμ. 307/2025 απόφαση του ΔΣ Κατερίνης, και δεν είμαι οφειλέτης του δήμου από οποιαδήποτε αιτία καταθέτοντας ή αποδεχόμενος την αυτεπάγγελτη αναζήτηση, δημοτικής ενημερότητας από την Ταμειακή υπηρεσία του δήμου.

**ΑΠΟΦΥΓΕΤΕ ΤΗΝ ΕΠΩΝΥΜΙΑ "ΕΚΑΒΗ" ΚΑΘΩΣ ΔΕΝ ΑΝΤΑΠΟΚΡΪΝΕΤΑΙ ΣΤΟ ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ (ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ)**

IBAN ΔΗΜΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ: GR0901408400840002002010871 ALPHA BANK

SWIFT/BIC: CRBAGRAA Δικαιούχος: ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

ΣΤΗΝ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: ΑΦΜ & ΟΝΟΜΑ ΟΦΕΙΛΕΤΗ

Σημαντική επισήμανση: **ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ ΡΗΤΑ Η ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΚΑΙ ΠΟΤΩΝ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ ΤΩΝ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΚΤΗΡΙΩΝ**

Η περίπτωση μη συμμόρφωσής σας ως προς τους όρους του «ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗΣ ΧΩΡΩΝ ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ», αποτελεί λόγω απόρριψης τυχόν μελλοντικού αιτήματός σας από την αρμόδια υπηρεσία του δήμου.

**ΣΧΟΛΙΑ/ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:** .....

Συνημμένα:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....

**\*\*\* ΠΡΟΣΟΧΗ:** Η προστασία των **προσωπικών δεδομένων σας** είναι προτεραιότητα για το Δήμο μας. Ο Δήμος Κατερίνης συλλέγει και διατηρεί τα στοιχεία που εσείς επιλέγετε να μας παρέχετε ως ακολούθως (**παρακαλούμε να επιλέξετε**):

ΝΑΙ	ΟΧΙ	
		Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου από το δήμο Κατερίνης, για τους σκοπούς διεκπεραίωσης του αιτήματός μου.
		Δηλώνω ως κύριο μέσο επικοινωνίας μου με το δήμο Κατερίνης τη διεύθυνση του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) μου και δίνω τη ρητή συγκατάθεσή μου στη χρήση του, για κάθε γενική ενημέρωσή μου, συμπεριλαμβανομένων τυχόν οφειλών μου.
		Συναινώ στην τηλεφωνική επικοινωνία που σχετίζεται με την αίτησή μου, από τις υπηρεσίες του δήμου Κατερίνης.
		Συναινώ στην αποστολή ενημερωτικών sms, από τις υπηρεσίες του δήμου Κατερίνης.
		Συναινώ στην χρησιμοποίηση των στοιχείων μου σε ποιοτικές ή και ποσοτικές έρευνες των υπηρεσιών του δήμου Κατερίνης.
		Συναινώ στην προώθηση των στοιχείων μου σε τρίτους.
		Διατηρώ το δικαίωμά μου να ανακαλέσω τη συγκατάθεσή μου, οποιαδήποτε στιγμή, χωρίς να επηρεάζεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση πριν από την ανάκλησή της.

Κατερίνη,

Ο/Η αιτών/ούσα

IBAN ΔΗΜΟΥ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ: GR0901408400840002002010871 ALPHA BANK

SWIFT/BIC: CRBAGRAA Δικαιούχος: ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

ΣΤΗΝ ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ: ΑΦΜ & ΟΝΟΜΑ ΟΦΕΙΛΕΤΗ