

ΕΝΤΥΠΟ ΤΕΛΕΤΗΣ

Ημ/νία & τόπος ΘΑΝΑΤΟΥ:

Ημ/νία & τόπος ΤΑΦΗΣ:

Αριθμός τάφου: Α.Λ.Σ. (Π.Υ.)

Ληξιαρχείο:

Στοιχεία Ληξιαρχικής Πράξης Θανάτου (Αριθμός / Τόμος / Έτος):

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΘΑΝΟΝΤΟΣ ή ΘΑΝΟΥΣΗΣ

(*όπως αναγράφονται στην ταυτότητα)

Όνομα Επώνυμο	
Όνομ/νυμο πατρός	
Όνομ/νυμο μητρός	
Ιθαγένεια	
Θρήσκευμα	
Τόπος Γέννησης	
Ημερ/νία Γέννησης	
Τόπος Κατοικίας	
Δήμος Εγγραφής	
Αρ. Δημοτολογίου	
Οικ/κή Κατάσταση	
Επάγγελμα	
Είδος Ταυτότητας	
Αριθμός Ταυτότητας	
Ημ. Έκδοσης Ταυτότητας	
Α.Φ.Μ.	
Α.Μ.Κ.Α.	
Φορείς Συντ/σης ή ασφάλισης	
Όνομ/μο Συζύγου	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΟΥ ΣΥΓΓΕΝΗ (ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ- ΥΠΟΧΡΕΟΥ)

(*όπως αναγράφονται στην ταυτότητα)

ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ:

Όνοματεπώνυμο	
Όνομ/μο πατέρα	
Όνομ/μο μητέρας	
Ημερ/νία Γέννησης & τόπος	
Τόπος Κατοικίας	
Α.Δ.Τ. /Ημερ/νία έκδοσης/αρχή	
Α.Φ.Μ. & Δ.Ο.Υ.	
Α.Μ.Κ.Α.	
Τηλέφωνο επ/νίας	

Δυνάμει του παρόντος, ο δηλών/δηλούσα, υπό την ανωτέρω ιδιότητά μου, αναθέτω την τέλεση της επικήδειας ή/και επιμνημόσυνης τελετής του ως άνω θανόντος στο γραφείο τελετών Παντελιός και συγκεκριμένα το τελευταίο εξουσιοδοτείται όπως αντ' εμού και για λογαριασμό μου προβεί στις ακόλουθες ενδεικτικά αναφερόμενες ενέργειες:

Προβεί σε οιαδήποτε ενέργεια αναγκαία για την τέλεση της επικήδειας ή/και επιμνημόσυνης τελετής είτε ενώπιον τρίτων, φυσικών ή νομικών προσώπων, είτε/και ενώπιον πάσης δημόσιας αρχής και υπηρεσίας (λ.χ. Νοσοκομεία, Νεκροταφεία, Δήμοι, Ναούς, Νεκροτομεία, Ιατροδικαστική Υπηρεσία, Αστυνομία, κλπ.).

Δημοσιεύσει την επικήδεια ή/και επιμνημόσυνη τελετή στις Εφημερίδες. Αναγγείλει την επικήδεια ή/και επιμνημόσυνη τελετή σε αγγελτήριο έντυπο.

Στις ανωτέρω ενημερώσεις αιτούμαι όπως συμπεριληφθούν τα στοιχεία των :

α.) του/της συζύγου

Όνομα: Επώνυμο:

β) των τέκνων

Όνομα: Επώνυμο:

Όνομα: Επώνυμο:

Όνομα: Επώνυμο:

γ) των γονέων

Όνομα: Επώνυμο:

Όνομα: Επώνυμο:

δ) των αδελφών

Όνομα: Επώνυμο:

Όνομα: Επώνυμο:

Όνομα: Επώνυμο:

Όνομα: Επώνυμο:

ε) των λοιπών συγγενών

Όνομα: Επώνυμο:

Όνομα: Επώνυμο:

Δεν επιθυμώ να αναφερθούν συγκεκριμένα στοιχεία συγγενών στα αγγελτήρια της επικήδειας ή/και επιμνημόσυνης τελετής

Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τη δήλωση προστασίας προσωπικών δεδομένων που ακολουθεί.

Για το Γραφείο Τελετών Παντελιός

Τόπος

Ημ/νία

ΤΕΛΕΤΕΣ ΠΑΝΤΕΛΙΟΣ

ΤΣΟΡΤΑΝΙΔΗ ΠΑΝΤΕΛΙΟΥ ΟΞΑΝΑ Ε.Ε.

ΓΕΩΡ. ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ 71, ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ, 14452

ΑΦΜ: 802314465

ΑΡ. ΓΕΜΗ: 174165401000

2102530600

Ο Δηλών/Η Δηλούσα

Δήλωση προστασίας προσωπικών δεδομένων

Το γραφείο τελετών Παντελιός διατηρεί και επεξεργάζεται τα προσωπικά δεδομένα του προσώπου που αναλαμβάνει τα έξοδα της επικήδειας ή/και επιμνημόσυνης τελετής για όσο χρόνο απαιτείται από την ισχύουσα φορολογική νομοθεσία.

Το παρόν έντυπο με τα στοιχεία των λοιπών συγγενών, όπως δηλώθηκαν ανωτέρω, διατηρείται στα αρχεία μας για **36 μήνες** από την υπογραφή του, μετά την πάροδο των οποίων καταστρέφεται.

Για όσο διάστημα διατηρούμε και επεξεργαζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα, μπορείτε να ασκήσετε, κατά περίπτωση, οποτεδήποτε, το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης ή/και διαγραφής, καθώς και το δικαίωμα φορητότητας ή/και αντίρρησης, χωρίς ειδική προς τούτο αιτιολογία, με έγγραφο αίτημα σας που μπορεί να υποβληθεί μέσω του σχετικού εντύπου μας, το οποίο είναι διαθέσιμο στο κατάστημα.

Σε περίπτωση άσκησης ενός εκ των ως άνω αναφερομένων δικαιωμάτων σας, το γραφείο μας θα λάβει κάθε δυνατό μέτρο για την ικανοποίηση του αιτήματός σας εντός (1) μηνός από την υποβολή και ταυτοποίησή του, ενημερώνοντάς σας γραπτώς για την ικανοποίηση του αιτήματός σας, ή τους λόγους που εμποδίζουν την άσκηση του σας σχετικού δικαιώματος, ή και την ικανοποίηση ενός ή και περισσότερων εκ των ως άνω αναφερόμενων δικαιωμάτων σας σύμφωνα με το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων.

Επιπλέον, εάν θεωρείτε ότι παραβιάζεται κάποιο δικαίωμά σας ή έννομη υποχρέωση της Εταιρίας αναφορικά με την προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, δύναστε να υποβάλλετε καταγγελία στην αρμόδια εποπτική αρχή ήτοι, στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (ΑΠΔΠΧ).