



ΑΙΤΗΣΗ - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

για έκδοση, ανανέωση, απώλεια, ανταλλαγή, δυσλειτουργία κάρτας ψηφιακού ταχογράφου **ΟΔΗΓΟΥ**

Προς:	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΔΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Τμήμα Αδειών Οδήγησης
-------	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΟΔΗΓΟΥ:

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Α.Φ.Μ.:		Αρ. Άδ. Οδήγησης:	
Α.Δ.Τ./ Διαβατηρίου:		Τηλέφωνο	
Δήμος κατοικίας:		Οδός, Αρ, ΤΚ:	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΟΔΗΓΟΥ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (*), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Έχω τη συνήθη διαμονή μου στην ως άνω διεύθυνση στην Ελλάδα.
2. Η φωτογραφία, η υπογραφή και όλα τα στοιχεία που προσκομίζονται αναφέρονται προσωπικά στο άτομό μου.
3. Συγκατατίθεμαι ρητά ώστε τα προσωπικά μου δεδομένα μου να τύχουν συλλογής, καταχώρησης, επεξεργασίας, αποθήκευσης και υπηρεσιακής διακίνησης από το Υπ. Υποδομών Μεταφορών και Δικτύων και όσες Υπηρεσίες απαιτηθεί με σκοπό την έκδοση κάρτας Ψηφιακού Ταχογράφου Οδηγού. Κατανοώ την ανάγκη των παραπάνω στα πλαίσια ισχύος του νέου κανονισμού προστασίας προσωπικών δεδομένων (Κανονισμός ΕΕ 2016/679).
4. Σε περίπτωση απώλειας ή κλοπής της κάρτας Οδηγού, δεσμεύομαι ότι αν βρω την κάρτα θα την επιστρέψω στην υπηρεσία από όπου εκδόθηκε προς απενεργοποίηση.
5. Ορίζω τους κάτωθι εκπροσώπους για παραλαβή κάρτας ΨΤ.

Υπογραφή Οδηγού

Ημερομηνία

.....

.....

ΟΡΙΣΜΟΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (για παραλαβή κάρτας ψηφιακού ταχογράφου):

Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Α.Δ.Τ.:			
Τόπος κατοικίας:		Οδός, Αρ, ΤΚ:	