



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΟΣ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ Α.Ε.

* Δ/ΝΣΗ: ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ 6, 19200 ΕΛΕΥΣΙΝΑ

* ΤΗΛ: 2105543755

* Email: grammatia@olesa.gr

* Site: www.elefsisport.gr

Προς τον Οργανισμό Λιμένος Ελευσίνας Α.Ε.

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΤΗ ΛΙΜΕΝΙΚΗ
ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΕΜΠΟΡΙΚΟΥ ΛΙΜΕΝΑ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ**

Συμπληρώστε όλα τα παρακάτω πεδία και υπογράψτε αυτό το έντυπο.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Η ελλιπής ή και η ανακριβής συμπλήρωση των πεδίων επισύρει την μη ικανοποίηση του αιτήματος σας

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΠΟ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΑΔΤ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: ΗΜ.ΕΚΔ/ΣΗΣ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΠΟΛΗ: ΤΚ:

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ: ΚΙΝΗΤΟ:

EMAIL:

Συνημμένα :

Φωτοτυπία ταυτότητας ή διαβατηρίου

Φωτογραφία τύπου διαβατηρίου

Τυχόν οποιοδήποτε έγγραφο που ενισχύει την αιτιολόγηση της έγκρισης της εισόδου (άδεια ναυτικού πράκτορα, Υπηρεσιακή Ταυτότητα Λεμβόυχου/ Τροφοδότη κ.λ.π.)

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΠΟ ΑΙΤΟΥΝΤΑ ΣΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ
ΓΙΑ ΑΔΕΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ:

ΜΟΝΤΕΛΟ ΟΧΗΜΑΤΟΣ: ΧΡΩΜΑ:

Συνημμένα :

Φωτοτυπία άδεια κυκλοφορίας οχήματος

Φωτοτυπία άδεια οδήγησης

Δηλώνω υπεύθυνα ότι μέχρι σήμερα δεν έχω καταδικασθεί αμετάκλητα σε οποιαδήποτε ποινή για τα εγκλήματα προσβολών του πολιτεύματος, προδοσίας της Χώρας, προσβολών κατά της ελεύθερης άσκησης των πολιτικών δικαιωμάτων, προσβολών κατά της πολιτειακής εξουσίας, κατά της γενετήσιας ελευθερίας και οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής, εγκληματικής οργάνωσης, τρομοκρατικών πράξεων, κλοπής, υπεξαίρεσης, ναρκωτικών, λαθρεμπορίας και περί όπλων και εκρηκτικών και ότι έχω λάβει γνώση των απαιτήσεων του σχεδιασμού ασφάλειας της Λιμενικής Εγκατάστασης, των Κανονισμών Λιμένα του Κ.Λ. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ και της Τελωνειακής Νομοθεσίας και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τη συμμόρφωσή μου με αυτές.

Δηλώνω ότι θα επιστρέψω άμεσα στον εργοδότη/ Υπηρεσία μου ή απευθείας στη Λιμενική Εγκατάσταση την Άδεια Εισόδου που θα μου χορηγηθεί, όταν πάψει να υφίσταται η σχετική εργασιακή ανάγκη εισόδου στη Λιμενική Εγκατάσταση.

Δηλώνω ότι αναλαμβάνω υπεύθυνα τη φύλαξη και αποκλειστικά την προσωπική χρήση της Άδειας Εισόδου και ότι υποχρεούμαι να ενημερώσω άμεσα την Λιμενική Εγκατάσταση σε περίπτωση απώλειας της Άδειας Εισόδου.

Τέλος δηλώνω ότι γνωρίζω ότι η Λιμενική Εγκατάσταση δύναται να στραφεί νομικά εναντίον μου για οποιαδήποτε βλάβη ή ζημία υποστεί εξαιτίας της μη τήρησης των παραπάνω προϋποθέσεων.-

Ελευσίνα,

Ο/Η Αιτών/ούσα

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΠΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗ/ΥΠΗΡΕΣΙΑ Ή ΝΟΜΙΜΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟ ΤΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ Ή ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΡΓΟΔΟΣΙΑΣ/ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΘΕΣΗ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΜΕΧΡΙ:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

α) ο αιτών εργάζεται νόμιμα στον φορέα που εκπροσωπώ και σε περίπτωση παύσης της ανάγκης εισόδου του στην Λιμενική Εγκατάσταση ή της εργασιακής του σχέσης θα σας το γνωστοποιήσω άμεσα

β) μέχρι σήμερα δεν έχω λάβει, κατά οιονδήποτε τρόπο, γνώση δυσμενούς στοιχείου που να επιβαρύνει τον αιτούντα και ιδίως ιστορικού του που να σχετίζεται με τα εγκλήματα που αναφέρονται στη Δήλωση του. Σε περίπτωση που θα λάβω τέτοια γνώση θα σας το γνωστοποιήσω άμεσα .

γ) έλαβα γνώση ότι όταν ο αιτών κατά οιονδήποτε τρόπο δεν συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις του σχεδιασμού ασφάλειας της Λιμενικής Εγκατάστασης, των Κανονισμών Λιμένα του Κ.Λ. ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ και της Τελωνειακής Νομοθεσίας , θ α επιβάλλεται η αναστολή ή και η άρση της χορηγηθείσας άδειας εισόδου του στη Λιμενική Εγκατάσταση.

ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗ/ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ/ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:

ΟΝΟΜΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ/ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ/ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΠΟΛΗ: **ΤΚ:**

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ: **ΚΙΝΗΤΟ:**

EMAIL:

Υπογραφή /σφραγίδα

Ημερομηνία υπογραφής,

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΜΟΝΟ ΧΡΗΣΗ

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΕΙΣΟΔΟΥ	ΝΑΙ / ΟΧΙ
--------------------------------------	-----------

ΧΩΡΟΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ

*ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΧΟΡΗΓΟΥΜΕΝΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΜΕΧΡΙ

*ΩΣ Η ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ Η ΟΠΟΙΑ ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΥΠΕΡΒΑΙΝΕΙ:

- ΤΑ ΔΥΟ ΕΤΗ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΑΡΧΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ / ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΛΙΜΕΝΑ /ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΦΟΡΤΟΕΚΦΟΡΤΩΤΩΝ/ΛΕΜΒΟΥΧΩΝ
- ΤΟ ΕΝΑ ΕΤΟΣ ΤΩΝ ΣΥΧΝΑ ΣΥΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΩΝ

** ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΕΙΣΟΔΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ ** Προϋποθέτει τη διασφάλιση θέσης στάθμευσης	ΝΑΙ / ΟΧΙ
---	-----------

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ	ΝΑΙ / ΟΧΙ
Ο Διευθύνων Σύμβουλος:	
Υπογραφή	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ: Ελευσίνα,/...../202....

ΕΚΔΟΘΗΚΕ Η ΑΡΙΘ.....	ΑΔΕΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ
ΕΚΔΟΘΗΚΕ Η ΑΡΙΘ.....	ΑΔΕΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ
Ο ΥΑΛΕ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ: Ελευσίνα,/...../202....
Υπογραφή	

ΠΑΡΕΧΩ σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προσωπικών Δεδομένων (Γ.Κ.Π.Δ./Ε.Ε. 679/2016) και το Ν 4624/2019 τη ρητή συγκατάθεσή μου και ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ την συλλογή, επεξεργασία και τήρηση των προσωπικών μου δεδομένων, τα οποία έχω ήδη γνωστοποιήσει στον Οργανισμό Λιμένος Ελευσίνας ΑΕ (ΟΛΕ ΑΕ) για την διεκπεραίωση της παρούσας αίτησης. Η εν λόγω επεξεργασία λαμβάνει χώρα σύμφωνα με την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, που βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα του ΟΛΕ ΑΕ. Ανάκληση της ως άνω συγκαταθέσεως μπορεί να γίνει οποτεδήποτε με σχετική δήλωση προς τον ΟΛΕ ΑΕ.

ΠΑΡΕΧΩ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

ΔΕΝ ΠΑΡΕΧΩ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ