

**ΚΕΝΤΡΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΙΣΟΤΙΜΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΒΑΡΩΝ**

Αίτηση Δανείου με αρ. ΔΣΠ/.....

**Προτεινόμενοι Συνοφειλέτες (ΟΧΣ)**

(α)

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Συγγένεια με αιτητή: \_\_\_\_\_

Ημερ. Γεννήσεως: \_\_\_\_\_

Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Οικίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ.: \_\_\_\_\_

Όνομα και διεύθυνση εργασίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ.: \_\_\_\_\_

Επάγγελμα και θέση: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ετήσια ακαθάριστα εισοδήματα: € \_\_\_\_\_

Τηλ. Οικίας: \_\_\_\_\_ Εργασίας: \_\_\_\_\_

Κινητό Τηλ.: \_\_\_\_\_

(γ)

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Συγγένεια με αιτητή: \_\_\_\_\_

Ημερ. Γεννήσεως: \_\_\_\_\_

Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Οικίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ.: \_\_\_\_\_

Όνομα και διεύθυνση εργασίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ.: \_\_\_\_\_

Επάγγελμα και θέση: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ετήσια ακαθάριστα εισοδήματα: € \_\_\_\_\_

Τηλ. Οικίας: \_\_\_\_\_ Εργασίας: \_\_\_\_\_

Κινητό Τηλ.: \_\_\_\_\_

(β)

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Συγγένεια με αιτητή: \_\_\_\_\_

Ημερ. Γεννήσεως: \_\_\_\_\_

Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Οικίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ.: \_\_\_\_\_

Όνομα και διεύθυνση εργασίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ.: \_\_\_\_\_

Επάγγελμα και θέση: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ετήσια ακαθάριστα εισοδήματα: € \_\_\_\_\_

Τηλ. Οικίας: \_\_\_\_\_ Εργασίας: \_\_\_\_\_

Κινητό Τηλ.: \_\_\_\_\_

(δ)

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Συγγένεια με αιτητή: \_\_\_\_\_

Ημερ. Γεννήσεως: \_\_\_\_\_

Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Οικίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ.: \_\_\_\_\_

Όνομα και διεύθυνση εργασίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Τηλ.: \_\_\_\_\_

Επάγγελμα και θέση: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ετήσια ακαθάριστα εισοδήματα: € \_\_\_\_\_

Τηλ. Οικίας: \_\_\_\_\_ Εργασίας: \_\_\_\_\_

Κινητό Τηλ.: \_\_\_\_\_

- Σημειώσεις: (1) Τα στοιχεία των συνοφειλετών να αναγράφονται όπως ακριβώς αναγράφονται στην πολιτική τους ταυτότητα.  
(2) Οι συνοφειλέτες να μην είναι συνταξιούχοι και κατά την ημερομηνία λήξης του δανείου να μην υπερβαίνουν την ηλικία των 75 ετών.  
(3) Για κάθε συνοφειλέτη να προσκομίζεται:  
(α) Αντίγραφο της πολιτικής του ταυτότητας.  
(β) Κατάσταση της μισθοδοσίας του.  
(γ) Λογαριασμός κοινής ωφέλειας (Α.Η.Κ. ή Υδατοπρομήθειας ή άλλο).  
(δ) Κατάσταση Δεδομένων Οικονομικής Συμπεριφοράς από την Εταιρεία Αρτεμις Τραπεζικά Συστήματα Πληροφοριών Λτδ.

## Ο Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Νόμος - Έντυπο Συγκατάθεσης

### **Έχω ενημερωθεί ότι:**

- Ο Κεντρικός Φορέας θα συλλέγει, φυλάσσει και επεξεργάζεται σε ηλεκτρονική ή/και έντυπη μορφή Προσωπικά Δεδομένα που με αφορούν.
- Τα δεδομένα αυτά μπορεί να είναι: Αριθμός δελτίου πολιτικής ταυτότητας/προσφυγικής ταυτότητας, αριθμός κοινωνικών ασφαλίσεων, ονοματεπώνυμο, υπηκοότητα, ημερομηνία γεννήσεως, εκπαίδευση, τηλέφωνο κατοικίας/εργασίας/κινητό, φαξ, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο, διεύθυνση κατοικίας/αλληλογραφίας/εργασίας, επάγγελμα, οικογενειακή κατάσταση, εισοδήματα, ακίνητη περιουσία (ελεύθερες και κατεχόμενες περιοχές), τόπος εκτοπισμού, κατάσταση υγείας/ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, στοιχεία δανείου/τραπεζικού λογαριασμού.
- Τα πιο πάνω Προσωπικά Δεδομένα θα χρησιμοποιούνται για αξιολόγηση αιτήσεων για παραχώρηση δανείων σύμφωνα με τα σχέδια του Κεντρικού Φορέα, εξέταση αιτημάτων και αναδιαρθρώσεις δανείων.
- Η παροχή Προσωπικών Δεδομένων που με αφορούν στον Κεντρικό Φορέα, αποτελεί νομική ή συμβατική υποχρέωση ή απαίτηση για αξιολόγηση αιτήματος και τυχόν άρνησή μου, μπορεί να οδηγήσει στην απόρριψη του αιτήματός μου.
- Ο Κεντρικός Φορέας μπορεί να διαβιβάζει τα Προσωπικά Δεδομένα μου, εάν είναι απαραίτητο, σε Χρηματοπιστωτικά Ιδρύματα της Κύπρου, σε Δημόσιους και Ημικρατικούς Οργανισμούς και σε συνεργάτες του Κεντρικού Φορέα (Δικολάβος, Νομικός Σύμβουλος κλπ) για νόμιμους σκοπούς και/ή για συμμόρφωση με το Νόμο.
- Για οποιοδήποτε αίτημα/ερώτημα για τα Προσωπικά Δεδομένα που με αφορούν, μπορώ να απευθυνθώ εγγράφως στον Κεντρικό Φορέα ή στη διεύθυνση [dpo@kentrikosforeas.org.cy](mailto:dpo@kentrikosforeas.org.cy).

### **Κατανοώ ότι έχω τα πιο κάτω δικαιώματα σε σχέση με τα Προσωπικά Δεδομένα που με αφορούν:**

Ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης ή τροποποίησης, διαγραφής (Δικαίωμα στη λήθη), περιορισμού επεξεργασίας, γνωστοποίησης, φορητότητας δεδομένων, εναντίωσης στην επεξεργασία, στη μη αυτοματοποιημένη ατομική λήψη αποφάσεων από μέρος του Κεντρικού Φορέα, καταγγελίας στην Επίτροπο Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, ανάκλησης της δήλωσης συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή.

Η ανάκληση της συγκατάθεσής μου δεν θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεσή μου πριν την ανάκλησή της. Σε περίπτωση που ο Κεντρικός Φορέας ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων έχει έννομο συμφέρον διατήρησης των Προσωπικών Δεδομένων που με αφορούν, το αίτημά μου για ανάκληση και/ή διαγραφή τους μπορεί να μην γίνει αποδεκτό.

### **Ρητή συγκατάθεση και δήλωση αναγνώρισης ενημέρωσης από αιτητή και αρχικούς οφειλέτες σχετικά με τη συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.**

Δηλώνω ότι δίνω την ελεύθερη, συγκεκριμένη, ρητή και με πλήρη επίγνωση συγκατάθεσή μου στον Κεντρικό Φορέα Ισότιμης Κατανομής Βαρών όπως, φυλάσσει και επεξεργάζεται τα Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα (Προσωπικά Δεδομένα) που με αφορούν, ευαίσθητα ή μη, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων ΕΕ 2016/679.

.....  
(ονοματεπώνυμο συνοφειλέτη 1)

.....  
(υπογραφή)

.....  
(ονοματεπώνυμο συνοφειλέτη 2)

.....  
(υπογραφή)

.....  
(ονοματεπώνυμο συνοφειλέτη 3)

.....  
(υπογραφή)

.....  
(ονοματεπώνυμο συνοφειλέτη 4)

.....  
(υπογραφή)

Ημερομηνία: .....