### ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών

(άρθρο 8 αρ. 4 Ν.1599/1986)

**Περιγραφή αιτήματος: Επικύρωση θαλάσσιας υπηρεσίας σε ναυτικό φυλλάδιο**

**Καταχώρηση υπηρεσίας από πλοία ξένης σημαίας συμβεβλημένα με Ν.Α.Τ.  
(ΦΕΚ Β΄3086/24-07-2020 όπως ισχύει)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ: Υ.ΝΑ.Ν.Π./Α.Λ.Σ.-ΕΛ.ΑΚΤ./ΚΒ’/ΔΝΕΡ 4ο** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:** |
| Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία | |

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ & ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ / Α.ΛΣ-ΕΛ.ΑΚΤ./ ΚΛΑΔΟΣ Β’ / ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΑΥΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ/ΤΜΗΜΑ 4ο

2ας ΜΕΡΑΡΧΙΑΣ 18, 185 35 ΠΕΙΡΑΙΑΣ / ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 213-1371309,1458, email: dner.d @ hcg.gr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ο – Η Όνομα: |  | | | | | | Επώνυμο: |  | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | | | Α.Φ.Μ. | | |  | | | |
| Ημερομηνία γέννησης: | | | |  | | | | | Τόπος Γέννησης: | | |  | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: | |  | | | | Αριθ: | |  | ΤΚ: |  |
| Τηλέφωνο | |  | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Εmail): | | | |  | | | | | |
| ΜΕΘ ναυτικού: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα πλοίου: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Σημαία: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ειδικότητα: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Ναυτολόγηση | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Απόλυση: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Αιτιολογικό Απόλυσης: | | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ** | | | | | | | | | | |
| **ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(3) (για κατάθεση αίτησης)**: Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικό πληρεξούσιο. | | | | | | | | | | |
| ΟΝΟΜΑ : | | |  | | | ΕΠΩΝΥΜΟ: | |  | | |
| ΟΝΟΜΑ - ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: | | | |  | | | | | ΑΔΤ: |  |
| ΟΔΟΣ: | |  | | | | ΑΡΙΘ: |  | | Τ.Κ: |  |
| Τηλ: |  | | | |  | E – mail: |  | | | |

Σας υποβάλλω σχετικά δικαιολογητικά και παρακαλώ όπως προβείτε στην επικύρωση/καταχώρηση (διαγράφεται αναλόγως) της θαλάσσιας υπηρεσίας μου, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις της Απόφασης Υπουργού Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής , ΦΕΚ3086 Β΄/24-07-2020 όπως ισχύει.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Γ. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** | | |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ** | **ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ** | **ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ** |
| 1. Αίτηση–Υπεύθυνη Δήλωση **(η παρούσα**) |  |  |
| 2. Βεβαίωση Ναυτιλιακής Εταιρείας / πλοιάρχου  Ή φωτοαντίγραφο Ημερολογίου Γέφυρας Πλοίου |  |  |
| 3. Φωτοαντίγραφο του διπλώματος ή πτυχίου ή βεβαίωσης σχολής(για σπουδαστή ΑΕΝ), που αποτελεί Αποδεικτικό Ναυτικής Ικανότητας (Α.Ν.Ι.), |  |  |
| 4.Φωτοαντίγραφα μισθοδοτικών καταστάσεων **όλου του χρονικού διαστήματος**  ναυτολόγησης |  |  |

|  |
| --- |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** |
| Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών  (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986) |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις (1) ,** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν.1599/1986 , δηλώνω υπεύθυνα ότι** όλα τα στοιχεία της αίτησης που νομίμως υποβάλλονται είναι **ακριβή και αληθή.**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..(2**)**  **Ημερομηνία: ……..…./…………/….……….**    **Ο – Η Δηλ……**  **(Υπογραφή)** |

|  |
| --- |
| (1)«Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».  (2) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου, η δήλωση συνεχίζεται σε άλλο κατάλληλο σημείο του εντύπου της αίτησης-υπεύθυνης δήλωσης και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.  (3)Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση. |



|  |
| --- |
| **ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**  Το Υπουργείο Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής/Αρχηγείο Λιμενικού Σώματος-Ελληνικής Ακτοφυλακής/Διεύθυνση Ναυτικής Εργασίας και Διεύθυνση Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης και Επικοινωνιών, σας ενημερώνει ότι η επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα πραγματοποιείται σύμφωνα με τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων) και του ν. 4624/2019 (137 Α΄). Η χρήση και επεξεργασία των ανωτέρω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που συλλέγονται θα πραγματοποιηθεί αποκλειστικά για τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας, για σκοπούς άσκησης των αρμοδιοτήτων της Διεύθυνσης Ναυτικής Εργασίας. Νομική Βάση για την επεξεργασία είναι η συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση και η εκπλήρωση καθηκόντων που εκτελούνται προς το δημόσιο συμφέρον και κατά την ενάσκηση δημόσιας εξουσίας. Για την άσκηση των δικαιωμάτων σας (ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού της επεξεργασίας και αντίρρησης κατά περίπτωση) δύναται να απευθύνεστε στο dner@hcg.gr ή μέσω αλληλογραφίας στην ταχυδρομική διεύθυνση: Ακτή Βασιλειάδη, Πύλη Ε1 - Ε2, Τ.Κ. 185 10, Πειραιάς, υπόψιν της Διεύθυνσης Ναυτικής Εργασίας.  Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων Υ.ΝΑ.Ν.Π.: https://www.ynanp.gr/el/contact/epikoinwnia-dpo  Αναλυτική ενημέρωση έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Αρχηγείου Λιμενικού Σώματος-Ελληνικής Ακτοφυλακής www.hcg.gr και στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Ναυτιλίας και Νησιωτικής Πολιτικής www.ynanp.gr στην ενότητα ΄΄Για τον Πολίτη΄΄. |