

ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე უსახლკარო პირად რეგისტრაციის შესახებ განაცხადი

დამტკიცებულია ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 20___ წლის ___ _____ N ___ დადგენილებით

ივსება განმცხადებლის/მისი კანონიერი წარმომადგენლის მიერ

ინფორმაცია განმცხადებლის შესახებ			
სახელი:	გვარი:	დაბადების თარიღი (რიცხვი/თვე/წელი):	
პირადი ნომერი:	საკონტაქტო ტელეფონი:	გყავთ თუ არა ოჯახის წევრი? ___ 1. დიახ ___ 2. არა	
ინფორმაცია განმცხადებლის ქონებრივი მდგომარეობის შესახებ			
1			
2			
ინფორმაცია განმცხადებლის შემოსავლების შესახებ			
1			
2			
პირის რეგისტრაციის მისამართი			
ქალაქი:			
ქუჩა/ადმინისტრაციული ერთეული	სახლი №:	კორპუსი:	ბინა №:
1. ტელეფონი:			
პირის ფაქტობრივი მისამართი			
ქალაქი:			
ქუჩა/ადმინისტრაციული ერთეული	სახლი №:	კორპუსი:	ბინა №:
1. ტელეფონი:			

განმცხადებელის მოვალეობა

- განმცხადებელი ვალდებულია უტყუარი და ობიექტური ინფორმაცია მიაწოდოს უფლებამოსილ პირს მისი ოჯახური, ფინანსური და ქონებრივი მდგომარეობის, პერსონალურ და სხვა მონაცემებთან დაკავშირებით, აცნობოს კომისიას წარმოდგენილ მონაცემებში ცვლილების შეტანის შესახებ, მოთხოვნისამებრ წარადგინოს საჭირო დოკუმენტები და ხელი მოაწეროს შევსებულ განაცხადს. განსხვავებული აზრის არსებობისას წერილობით დააფიქსიროს შენიშვნები.

განმცხადებლის უფლება

- გაეცნოს მის შესახებ შეგროვებულ ინფორმაციას.
- მოითხოვოს მის შესახებ არსებულ მონაცემებში ცვლილებების (შესწორებების) შეტანა. ისარგებლოს კანონმდებლობით გათვალისწინებული სხვა უფლებებით.

ვადასტურებ, რომ არ არსებობს ქონებრივი, საოჯახო ან/და სხვა გარემოებები, რომლებიც მომცემდნენ შესაძლებლობას რეგისტრირებული ვიყო უსახკარო პირთა რეესტში.

გავცვანი ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის საკრებულოს 20 ____ წლის _____ №_____ დადგენილებით განსაზღვრულ პირობებს უსახკაროდ რეგისტრაციისა და რეგისტრაციის გაუქმების შესახებ და ვიღებ ვალდებულებას განაცხადში მითითებული მონაცემების სისწორეზე.

თანახმა ვარ („პერსონალურ მონაცემთა დაცვის შესახებ“ საქართველოს კანონის მე-5 მუხლის თანახმად, „მონაცემთა დამუშავება დასაშვებია, თუ:

ა) არსებობს მონაცემთა სუბიექტის თანხმობა;

ბ) მონაცემთა დამუშავება აუცილებელია მონაცემთა სუბიექტის განცხადების განსახილველად (მისთვის მომსახურების გასაწევად) და მე-6 მუხლის მე-2 პუნქტის თანახმად განსაკუთრებული კატეგორიის მონაცემთა დამუშავება შესაძლებელია მონაცემთა სუბიექტის თანხმობით) უსახკაროდ რეგისტრაციასთან დაკავშირებით „ქალაქ ბათუმის მუნიციპალიტეტის ტერიტორიაზე უსახკაროდ რეგისტრაციის წესის“ გათვალისწინებული კრიტერიუმების გადამოწმების მიზნით, განხორციელდეს ჩემი ფინანსური, ქონებრივი და ოჯახური მდგომარეობის, პერსონალური და სხვა მონაცემების პერიოდული გადამოწმება ნებისმიერი შესაძლო წყაროდან, რასაც ვადასტურებ ჩემი ხელმოწერით.

ხელმოწერა: _____

თარიღი: _____