ΠΡΟΣΟΧΗ

- Διαβάστε προσεκτικά τον οδηγό συμπλήρωσης της αίτησης (σελ. 2).
- Βεβαιωθείτε ότι έχετε προσκομίσει με την αίτηση όλα τα απαιτούμενα έγγραφα σύμφωνα με την παράγραφο 3, σελ.2.

Τμήμα Ηλεκτρομηχανολογικών Υπηρεσιών

Θέση Φωτογραφίας(3.1)
45X35 χιλ.
με άσπρο φόντο

Η φωτογραφία να κολληθεί, να μην τρυπηθεί

Σημειώστε √ στο κατάλληλο τετράγωνο

☐ **Πρώτη έκδοση κάρτας**
☐ **Ανανέωση κάρτας**
☐ **Αντικατάσταση κάρτας λόγω**(3.6)**:**
- ☐ Απώλειας
- ☐ Κλοπής
- ☐ Βλάβης ή φθοράς

} Υπεύθυνη Δήλωση Έντυπο ΗΜΥ 05.19

☐ **Ανταλλαγή κάρτας λόγω**(3.6) **:**
- ☐ Αλλαγής στοιχείων ελεγκτή
- ☐ Ελαττωματικής κάρτας

Αριθμός κάρτας για ανανέωση/αντικατάσταση

Ημερ. λήξης: …… / …… / ……

Αίτηση για έκδοση κάρτας ταχογράφου για ελεγκτή

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΛΕΓΚΤΗ

ΠΡΟΣΟΧΗ

Η υπογραφή σας θα εκτυπωθεί στην κάρτα.
Να περιορίζεται μέσα στο πλαίσιο.

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ
Αναγνωριστικός Αριθμός καταχώρησης αίτησης
(Αριθμός δελτίου ταυτότητας, διαβατηρίου ή άλλος)

Στοιχεία ελεγκτικής αρχής

Όνομα ελεγκτικής αρχής

Ονοματεπώνυμο αρμόδιου λειτουργού

Θέση στην ελεγκτική αρχή

Προσωπικά Στοιχεία ελεγκτή (εφόσον η ζητούμενη κάρτα θα είναι προσωποποιημένη, υποβάλλεται ξεχωριστή αίτηση για κάθε ελεγκτή)

Επώνυμο

Όνομα

Αρ. δελτίου ταυτότητας(3.2)

Ημερομηνία γέννησης

…….. / …….…. / ……..

Συμπληρώνονται για κάρτες προσωποποιημένες και μη

Αριθμός αιτούμενων καρτών (1)

Επιλογή(1) γλώσσας

Τηλέφωνα επικοινωνίας

Διεύθυνση αλληλογραφίας

Οδός

Αριθμός

Κτίριο (πολυκατοικία)

Διαμέρισμα

Τ.Κ.

Δήμος / Κοινότητα / Πόλη

Επαρχία (Τομέας)

Ηλεκτρονική διεύθυνση

Υπεύθυνη Δήλωση διευθυντή ή αρμόδιου λειτουργού

Εγώ, ο (*ονοματεπώνυμο*) ..... έχω κατανοήσει τις πληροφορίες που περιέχονται στην σελίδα 2 του εντύπου αυτού (Οδηγός Συμπλήρωσης της αίτησης), συμφωνώ και δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Ο λειτουργός με τα πιο πάνω στοιχεία είναι εξουσιοδοτημένος για την εφαρμογή της σχετικής με τους ταχογράφους νομοθεσία.
- Γνωρίζω τις απαιτήσεις της εκδίδουσας αρχής που διέπουν την χορήγηση και χρήση της κάρτας ελεγκτή.

Εξουσιοδότηση παραλαβής κάρτας από τρίτο άτομο: Εξουσιοδοτώ τον/την ..... με ΑΔΤ ..... (η ταυτότητα να παρουσιάζεται για έλεγχο) την/τις κάρτα/ες που θα εκδοθεί/ούν να την/τις παραλάβει εκ μέρους μου.

Η κάρτα να παραληφθεί από το Κεντρικό / Επαρχιακό (διαγράψετε ότι δεν ισχύει) Γραφείο ΗΜΥ .....

Υπογραφή διευθυντή/αρμόδιου λειτουργού ..... **Ημερομηνία** ..... / ..... / .....

ΟΔΗΓΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Έντυπο ΗΜΥ 04.24

Διαβάστε προσεκτικά τις οδηγίες πριν συμπληρώσετε την αίτηση

1. Επεξηγηματικές σημειώσεις

Κάρτα ελέγχου εκδίδεται σε αρμόδια ελεγκτική αρχή, η οποία ταυτοποιεί την ελεγκτική αρχή και προαιρετικά τον ελεγκτή και επιτρέπει την πρόσβαση στα αποθηκευμένα δεδομένα στον ταχογράφο ή στις κάρτες οδηγού για ανάγνωση, εκτύπωση και/ή τηλεφόρτωσή τους.

Ο διευθυντής ή άλλος αρμόδιος λειτουργός της ελεγκτικής αρχής μπορεί να ζητήσει να εκδοθούν κάρτες ελέγχου οι οποίες να είναι προσωποποιημένες ή μή. Στην περίπτωση που οι κάρτες δεν θα είναι προσωποποιημένες να δηλώσετε τον αριθμό των αιτούμενων καρτών και να εφαρμόζεται διαδικασία καταγραφής σε μητρώο των ελεγκτών που θα τις χρησιμοποιούν.

Επιλογή γλώσσας: Ο αιτητής, αν επιθυμεί, μπορεί να καθορίσει στην αίτηση τη γλώσσα που θα εμφανίζεται στην οθόνη του ταχογράφου.

2. Προϋποθέσεις για έκδοση κάρτας ελέγχου

Η αρμόδια αρχή εκδίδει κάρτα ελέγχου, εφόσον ο αιτητής πληροί τις πιο κάτω προϋποθέσεις:

- Ο αιτητής (κυβερνητικό Τμήμα / Υπηρεσία) είναι αρμόδια ελεγκτική αρχή, δηλ. ασχολείται με την εφαρμογή της σχετικής με τους ταχογράφους νομοθεσία.
- Ο λειτουργός είναι εξουσιοδοτημένος ελεγκτής, δηλ. ασχολείται με την εφαρμογή της σχετικής με τους ταχογράφους νομοθεσία (προσωποποιημένη κάρτα).

3. Έγγραφα που προσκομίζονται με την αίτηση (ενδέχεται να ζητηθεί τα πρωτότυπα έγγραφα να παρουσιαστούν για έλεγχο)

1	Πρόσφατη φωτογραφία μεγέθους 45 Χ 35 χιλ. με άσπρο φόντο (αφορά μόνο αίτηση για προσωποποιημένη κάρτα).
2	Φωτοαντίγραφο ισχύοντος δελτίου ταυτότητας (και τις δύο όψεις), (αφορά μόνο αίτηση για προσωποποιημένη κάρτα).

4. Διαχείριση δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα

- Για την έκδοση της κάρτας είναι απαραίτητη η συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Πέραν του βασικού σκοπού που είναι η έκδοση και η διαχείριση των καρτών, τα δεδομένα αυτά δυνατόν να χρησιμοποιούνται για σκοπούς ανταλλαγής πληροφοριών με άλλες αρμόδιες αρχές έκδοσης καρτών, και άλλα Τμήματα/Υπηρεσίες της Κυπριακής Δημοκρατίας, πάντοτε στο πλαίσιο εφαρμογής νομοθεσιών Επισημαίνεται ότι, τα προσωπικά σας στοιχεία που περιλαμβάνονται στο έντυπο αυτό, θα επεξεργάζονται σύμφωνα με τις διατάξεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού 679/2016 για την προστασία των φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού χαρακτήρα και για την Ελεύθερη Κυκλοφορία των Δεδομένων αυτών, όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται.

5. Απόσυρση ή αναστολή της κάρτας

- Η κάρτα δυνατόν να αποσυρθεί ή να ανασταλεί αν διαπιστωθεί ότι έχει παραποιηθεί ή έχει εκδοθεί βάσει ψευδούς δήλωσης ή βάσει παραποιημένων εγγράφων ή αν το πρόσωπο που την χρησιμοποιεί δεν είναι ο νόμιμος κάτοχος της.

6. Απώλεια ή κλοπή της κάρτας

- Η απώλεια ή κλοπή της κάρτας πρέπει να δηλωθεί χωρίς καθυστέρηση στην εκδίδουσα αρχή.
- Ο κάτοχος της κάρτας θα πρέπει να υποβάλει αίτηση για αντικατάσταση της κάρτας. Με την υποβολή αίτησης αντικατάστασης θα πρέπει να συμπληρώνεται και να υποβάλλεται συμπληρωματικά η Υπεύθυνη Δήλωση (Έντυπο ΗΜΥ 05.19) .

7. Ανανέωση της κάρτας

- Η αίτηση για ανανέωση κάρτας υποβάλλεται τουλάχιστον **<u>ένα μήνα πριν τη λήξη της</u>**.

8. Τέλη χρέωσης

- Για αιτήσεις σε αυτό το Έντυπο δεν καταβάλλεται τέλος.

ΑΡΜΟΔΙΑ ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΚΑΡΤΩΝ
Τμήμα Ηλεκτρομηχανολογικών Υπηρεσιών
Αγίου Ιλαρίωνος 1426 Λευκωσία
ΚΥΠΡΟΣ
Τηλέφωνο +357 22800301, τηλεομοιότυπο +357 22348202, +357 22800324
Ηλεκτρονική διεύθυνση director@ems.mcw.gov.cy
Ιστοσελίδα: **www.mcw.gov.cy/ems**

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
Λευκωσία +357 22800555, +357 22800454, +357 22800301
Λεμεσός +357 25827198, +357 25827155
Λάρνακα/ Αμμόχωστος +357 24813640, +357 24813647
Πάφος +357 26821145, +357 26821151
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ
tachographs@ems.mcw.gov.cy

Ref.: Application form for digital Tachograph control card_FORM 04.2024

Ημερομηνία . . . . . .

Κυρίους,

_____

_____

Παραλαβή αίτησης για έκδοση κάρτας ταχογράφου για ελεγκτή

Αναφέρομαι στην αίτηση σας με ημερομηνία ..... / ..... / ..... για έκδοση κάρτας / καρτών ταχογράφου για ελεγκτή και σας πληροφορώ ότι η αίτηση σας έχει παραληφθεί.

Επισημαίνεται ότι, η έκδοση της / των κάρτας / καρτών θα εξαρτηθεί από το κατά πόσον ικανοποιούνται οι προϋποθέσεις που καθορίζονται από την σχετική νομοθεσία καθώς και οι απαιτήσεις της εκδίδουσας αρχής.

Υπογραφή

Ονοματεπώνυμο λειτουργού (παραλήπτη): . . . . . .
για εκδίδουσα αρχή

Σφραγίδα