

Ο ΠΕΡΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΩΝ  
ΔΕΞΑΜΕΝΩΝ ΝΟΜΟΣ (ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 1992 ΚΑΙ 1996)  
ΚΑΙ  
ΟΙ ΠΕΡΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΩΝ  
ΔΕΞΑΜΕΝΩΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥ 1996

**Αίτηση για τη χορήγηση άδειας λειτουργίας  
δημόσιας κολυμβητικής δεξαμενής**

Βάσει των διατάξεων της πιο πάνω νομοθεσίας, **υποβάλλω αίτηση** για τη χορήγηση / ανανέωση / επανέκδοση άδειας λειτουργίας για τη δημόσια κολυμβητική δεξαμενή που περιγράφεται πιο κάτω:

**A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΑ** ( ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ Ή ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΜΕ ΤΟΝ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ )

- α. Ονοματεπώνυμο .....  
(σε περίπτωση νομικού προσώπου, η επωνυμία)
- β. Διεύθυνση (για αλληλογραφία) .....
- γ. Αρ. Ταυτότητας ..... δ. Τηλέφωνο .....
- ε. Σε περίπτωση νομικού προσώπου όνομα και διεύθυνση του κατά νόμο υπευθύνου.....

**B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ**

- α. Διεύθυνση.....
- β. Όνομα με το οποίο είναι γνωστή .....
- γ. Οριζόντιες διαστάσεις .....
- δ. Εγκεκριμένη χωρητικότητα (λίτρα καθαρού νερού).....
- ε. Μέγιστος αριθμός ατόμων που δικαιούνται να βρίσκονται στις εγκαστάσεις της δεξαμενής (Καν.50).....
- στ. Μέγιστος αριθμός ατόμων που δικαιούνται να εισέρχονται στη δεξαμενή (Καν.50) .....
- ζ. Ελάχιστος απαιτούμενος αριθμός εποπτών ασφαλείας (Καν.47) .....
- η. Ελάχιστα διαθέσιμα σωσίβια μέσα (Καν.49) .....
- θ. Ρυθμός ανακυκλοφορίας νερού .....
- ι. Μέθοδος επεξεργασίας νερού .....

κ. Η δεξαμενή θα λειτουργεί/δε θα λειτουργεί κατά τις νυκτερινές ώρες (να διαγραφεί ότι δεν εφαρμόζεται).

.....

λ. Υπεύθυνο πρόσωπο για τη λειτουργία της δεξαμενής (Καν.45)  
(όνομα και διεύθυνση) .....

μ. Όνομα εποπτών για τη λειτουργία της δεξαμενής  
(όνομα και διεύθυνση) α.....

β.....

ν. Κουτί πρώτων βοηθειών.....

ξ. Πινακίδες με τους ισχύοντες κανονισμούς ασφαλείας.....

ο. Πινακίδες με οδηγίες λούσεως και κανόνες για την ορθή χρήση της δεξαμενής.....

#### Γ. ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

α. Αποδυτήρια (Ανδρών και Γυναικών – Αριθμός) .....

β. Αποχωρητήρια.....

γ. Καταιονητήρες ( ντους , αριθμός .....

δ. Ποδολουτήρες .....

ε. Πόσιμο νερό .....

Για την πιο πάνω δημόσια κολυμβητική δεξαμενή επισυνάπτονται τα ακόλουθα έγγραφα:

α) .....

β) .....

γ) .....

δ) .....

ε) .....

3. Για την πιο πάνω δημόσια κολυμβητική δεξαμενή κατέχω άδεια λειτουργίας η οποία λήγει/έληξε στις .....

Ο ΑΙΤΗΤΗΣ

Ημερ...../...../.....

.....

Για περισσότερες πληροφορίες όπως επικοινωνήσετε ,

α. Υγειονομική Υπηρεσία στο τηλέφωνο 26960863 , 26962324

β. Τεχνικές Υπηρεσίες στο τηλέφωνο 26961803 , 26962324

**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ**  
**ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ**

**1. ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟ / Διεύθυνση**

.....

**2. ΔΕΞΑΜΕΝΗ**

.....

**3. ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ ( Δυνάμει του κανονισμού 45 )**

Όνομα:..... Επώνυμο:.....

Αρ. Ταυτότητας:.....Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων:.....

**4. ΕΠΟΠΤΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ ( Δυνάμει του κανονισμού 47 )**

**4,1** Όνομα:..... Επώνυμο:.....

Αρ. Ταυτότητας:.....Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων:.....

Αντίγραφο δίπλωμα που κατέχει.....ημερ.εξασφάλισης.....

**4,2** Όνομα:..... Επώνυμο:.....

Αρ. Ταυτότητας:.....Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων:.....

Αντίγραφο δίπλωμα που κατέχει.....ημερ.εξασφάλισης.....

**5. ΥΠΑΛΛΗΛΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΜΕ ΓΝΩΣΗΣ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ**

**5,1** Όνομα:..... Επώνυμο:.....

Αρ. Ταυτότητας:.....Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων:.....

Αντίγραφο δίπλωμα που κατέχει.....ημερ.εξασφάλισης.....

**5,2** Όνομα:..... Επώνυμο:.....

Αρ. Ταυτότητας:.....Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων:.....

Αντίγραφο δίπλωμα που κατέχει.....ημερ.εξασφάλισης.....

Εγώ ο/η ..... έχοντας πλήρη επίγνωση των συνεπειών, δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία που περιέχονται σε αυτή τη αίτηση, περιλαμβανομένων των πιστοποιητικών και εγγράφων όπου επισυνάπτονται, είναι αληθή και ορθά.

Υπογραφή Διευθυντής ή Ιδιοκτήτης υποστατικού

.....( υπ. )

ημερ.....