



**Ο ΠΕΡΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΩΝ ΔΕΞΑΜΕΝΩΝ ΝΟΜΟΣ**  
**ΟΙ ΠΕΡΙ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΩΝ ΔΕΞΑΜΕΝΩΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ 2025**  
**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ**

Βάσει των διατάξεων της πιο πάνω νομοθεσίας, υποβάλλω αίτηση για:

Χορήγηση άδειας λειτουργίας

Ανανέωση άδειας λειτουργίας

Επανεκδοση άδειας λειτουργίας μετά από αλλαγές

Επανεκδοση άδειας λειτουργίας μετά από ανάκληση της κολυμβητικής δεξαμενής που περιγράφεται πιο κάτω (σημειώστε V σε ό,τι ισχύει):


**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ – ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ**

(α) Ονοματεπώνυμο (Σε περίπτωση νομικού προσώπου να αναφέρεται η εγκριμένη επωνυμία και το ονοματεπώνυμο του κατά νόμο υπεύθυνου προσώπου):

.....

(β) Διεύθυνση: .....

(γ) Αριθμός ταυτότητας (Σε περίπτωση νομικού προσώπου να αναφέρεται ο αριθμός εγγραφής του): .....

(δ) Αριθμός τηλεφώνου: .....

(ε) Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: .....

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ**

(α) Διεύθυνση υποστατικού στο οποίο ευρίσκεται η κολυμβητική δεξαμενή:

.....

**(β) Κτηματολογικά στοιχεία τεμαχίου στο οποίο ευρίσκεται η κολυμβητική δεξαμενή:**

Αριθμός τεμαχίου :....., Φ/Σχ....., Τμήμα:.....

Δήμος: .....

(γ) Αριθμός φακέλου οικοδομής: .....

(δ) Όνομα δεξαμενής (αν υπάρχει): .....

(ε) Διαστάσεις κολυμβητική δεξαμενής:

Μήκος:..... Πλάτος: .....

Χωρητικότητα (σε λίτρα): .....

(ζ) Ελάχιστος αριθμός εποπτών ασφάλειας (**Κανονισμός 18 – (3)**): .....

(η) Μέγιστος αριθμός λουομένων που δικαιούνται να εισέρχονται στην κολυμβητική δεξαμενή (**Κανονισμός 21 – (1)**): .....



(θ) Μέγιστος αριθμός ατόμων που δικαιούνται να ευρίσκονται στον χώρο της κολυμβητικής δεξαμενής (**Κανονισμός 21 – (2)**): .....

(ι) Ρυθμός ανακυκλοφορίας νερού: .....

(ια) Μέθοδος επεξεργασίας του νερού:.....

(ιβ) Η δεξαμενή θα λειτουργεί / δεν θα λειτουργεί κατά τις νυχτερινές ώρες: .....

### 3.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΗΣ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΗΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ

(α) Ονοματεπώνυμο: .....

(β) Διεύθυνση: .....

(γ) Αριθμός ταυτότητας ή άλλου εγγράφου: .....Τηλεφ:.....

### 4. Για την πιο πάνω κολυμβητική δεξαμενή επισυνάπτονται τα ακόλουθα:

(α) Πιστοποιητικό έγκρισης ή πιστοποιητικό έγκρισης με σημειώσεις, σύμφωνα με τα άρθρα 10 και 10B του περί Ρυθμίσεως Οδών και Οικοδομών Νόμο ή άδεια οικοδομής και άδεια λειτουργίας από το Υφυπουργείο Τουρισμού

(β) Βεβαίωση της αρμόδιας Υγειονομικής Υπηρεσίας.

(γ) Πιστοποιητικό καταλληλότητας ηλεκτρολογικών εγκαταστάσεων.

(δ) Πιστοποιητικό καταλληλότητας μηχανολογικών εγκαταστάσεων.

(ε) Ενυπόγραφη βεβαίωση του υπευθύνου λειτουργίας.

(στ) Υπεύθυνη δήλωση του διαχειριστή κολυμβητικής δεξαμενής.

(ζ) Έγγραφο εξουσιοδότηση όλων των συνιδιοκτητών σε περίπτωση που ορίζεται ως διαχειριστής κολυμβητικής δεξαμενής ένας από τους συνιδιοκτήτες, η οποία υπογράφεται από όλους τους συνιδιοκτήτες, για την ανάθεση της διαχείρισης και λειτουργίας της κολυμβητικής δεξαμενής σε φυσικό ή νομικό πρόσωπο άλλο από τον ιδιοκτήτη ως διαχειριστή κολυμβητικής δεξαμενής.

Σημείωση: Τα σημεία (α), (ε), (στ) και (ζ) υποβάλλονται μόνο την πρώτη φορά ή σε περίπτωση που υπάρχουν αλλαγές.

### 5. Για την πιο πάνω κολυμβητική δεξαμενή δεν κατέχω άδεια λειτουργίας / κατέχω άδεια λειτουργίας η οποία λήγει στις (διαγράψτε ανάλογα):.....

Σημείωση: Κάθε αίτηση για ανανέωση άδειας λειτουργίας υποβάλλεται τρεις (3) μήνες πριν από τη λήξη της ισχύουσας άδειας λειτουργίας.

Ονοματεπώνυμο Διαχειριστή: ..... Σφραγίδα:.....

Ονοματεπώνυμο Υπογράφον: .....

Υπογραφή/Σφραγίδα: .....

Ημερομηνία: ...../...../20.....



**Ο ΠΕΡΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΚΟΛΥΜΒΗΤΙΚΩΝ ΔΕΞΑΜΕΝΩΝ ΝΟΜΟΣ ΚΑΙ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ 2025**

1. **ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟ / Διεύθυνση**.....

2. **ΔΕΞΑΜΕΝΗ** .....

3. **ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ (Κανονισμός 16 – (2)) Θα πρέπει να,**

Είναι άνω των 21<sup>ος</sup> ετών και να έχει Απολυτήριο αναγνωρισμένης σχολής μέσης εκπαίδευσης. Είναι πολίτης της Δημοκρατίας ή κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή κατά την περίοδο επιλογής του ως υπευθύνου είναι σύζυγος ή τέκνο πολίτη της Δημοκρατίας και έχει τη συνήθη διαμονή του στην Κύπρο ή υπήκοος τρίτης χώρας, τηρουμένων των διατάξεων του περί Αλλοδαπών και Μεταναστεύσεως Νόμου.

Όνομα:..... Επώνυμο:.....

Λευκό ποινικό μητρώο (Πρόσφατο)  Πιστοποιητικό Υγείας (Καν 23(2))

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

Δίπλωμα Πρώτων Βοηθειών (Αντίγραφο)  Ημερ. εξασφάλισης.....

**Εγώ ο/η** ..... έχοντας πλήρη επίγνωση των συνεπειών, δηλώνω ότι θα μεριμνώ για την καλή και σύμφωνα με τις πρόνοιες των περί κολυμβητικών δεξαμενών κανονισμών 2025, λειτουργία και συντήρηση της κολυμβητικής δεξαμενής.

Υπεύθυνος Λειτουργίας Δεξαμενής .....( υπ. )

4. **ΕΠΟΠΤΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΔΕΞΑΜΕΝΗΣ ( Κανονισμός 18)**

4,1 Όνομα:..... Επώνυμο:.....

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

Δίπλωμα Ναυαγοσωστικής (Αντίγραφο)  Ημερ. εξασφάλισης.....

Λευκό ποινικό μητρώο (Πρόσφατο)  Πιστοποιητικό Υγείας (Καν 23(2))

4,2 Όνομα:..... Επώνυμο:.....

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

Δίπλωμα Ναυαγοσωστικής (Αντίγραφο)  Ημερ. εξασφάλισης.....

Λευκό ποινικό μητρώο (Πρόσφατο)  Πιστοποιητικό Υγείας (Καν 23(2))

5. **ΑΛΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ** Κανονισμός 18(7) Έκτος Πίνακας

5,1 Όνομα:..... Επώνυμο:.....

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

Δίπλωμα Πρώτων Βοηθειών (Αντίγραφο)  Ημερ. εξασφάλισης.....

Λευκό ποινικό μητρώο (Πρόσφατο)  Πιστοποιητικό Υγείας (Καν 23(2))

5,2 Όνομα:..... Επώνυμο:.....

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

Δίπλωμα Πρώτων Βοηθειών (Αντίγραφο)  Ημερ. εξασφάλισης.....

Λευκό ποινικό μητρώο (Πρόσφατο)  Πιστοποιητικό Υγείας (Καν 23(2))

**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, και ότι θα τηρούνται τα μέτρα ασφάλειας που προβλέπονται στους παρόντες κανονισμούς .

Όνοματεπώνυμο Διευθυντή/Διαχειριστή: .....

Ημερομηνία: ...../...../20..... Υπογραφή / Σφραγίδα:.....



ΤΡΙΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

(Κανονισμός 16 - (1))

Ορισμός υπευθύνου λειτουργίας κολυμβητικής δεξαμενής

Βάσει των διατάξεων του περί Κολυμβητικών Δεξαμενών Νόμου και των δυνάμει αυτού εκδοθέντων Κανονισμών, ορίζεται από τον διαχειριστή κολυμβητικής δεξαμενής

.....  
ως υπεύθυνος λειτουργίας της κολυμβητικής δεξαμενής .....

.....για το χρονικό  
διάστημα από.....μέχρι.....

.....

.....

Διαχειριστής κολυμβητικής δεξαμενής

Υπεύθυνος λειτουργίας

Ημερομηνία: .....