

ΔΙΑΣΥΝΔΕΔΕΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Τίτλος	Έντυπο δήλωσης / αναθεώρησης στοιχείων Λειτουργιών Ελέγχου και Συντονιστών Ασφαλείας (ΛΕ/ΣΑ) των Ιδιωτικών Δικτύων			
Είδος Εγγράφου Έντυπο	Κωδικός Ε-ΔΔ-762	Έκδοση 4.0	Ημερομηνία 26/6/2026	Σελίδα 1 από 2

ΜΕΡΟΣ Α	Στοιχεία Ιδιωτικού Δικτύου				
Όνομασία Ιδιωτικού Δικτύου:					
Όνομασία (Νέου) Συστήματος εντός Ιδιωτικού Δικτύου:					
Είδος Ιδιωτικού Δικτύου:	☐ Ανεξάρτητος Παραγωγός		☐ Μεγάλος Καταναλωτής		
Υφιστάμενα Συστήματα Ιδιωτικού Δικτύου (εάν ισχύει):					
A/A	Όνομασία Συστήματος	Ονομαστική Ισχύς [MVA]	Είδος		Όνομα ΛΕ/ΣΑ
			Ανεξάρτητος Παραγωγός	Μεγάλος Καταναλωτής	
1			☐	☐	
2			☐	☐	
Αρ. Μελέτης:					
Εγκεκριμένη Ισχύς:					
Τάση στην οποία είναι συνδεδεμένο το ιδιωτικό δίκτυο (kV):					
Αρ. Σημείων Σύνδεσης με το δίκτυο της ΑΗΚ:					
Πόλη/Χωριό στην/ο οποία/ο βρίσκεται το Ιδιωτικό Δίκτυο:					
ΤΕΜ/ΦΥΛΛΟ/ΣΧΕΔΙΟ:					
Αρ. Μετρητή:	[Main]		[Check]		
	MDMS Service Point ID				
Υ/Σ Μεταφοράς από τον οποίο θα τροφοδοτείται το ιδιωτικό δίκτυο:					
Αναχώρηση/εις ΜΤ από την/τις οποία/ες θα τροφοδοτείται το ιδιωτικό δίκτυο:					

ΜΕΡΟΣ Β	Στοιχεία Ιδιοκτήτη ή Εκπροσώπου Ιδιοκτήτη του Ιδιωτικού Δικτύου (ο εκπρόσωπος πρέπει να είναι Συνιδιοκτήτης του Ιδιωτικού Δικτύου)	
Όνοματεπώνυμο Ιδιοκτήτη:		
Τηλέφωνο Επικοινωνίας Ιδιοκτήτη:		
Email Ιδιοκτήτη:		
Ταχ. Διεύθυνση Εταιρείας:		

ΜΕΡΟΣ Γ	Στοιχεία Διαχειριστή ή Εκπροσώπου Διαχειριστή του Ιδιωτικού Δικτύου (εάν διαφέρουν από ΜΕΡΟΣ Β)	
Όνοματεπώνυμο Εκπροσώπου Επικοινωνίας:		
Τηλέφωνο Εκπροσώπου Επικοινωνίας:		
Email Εκπροσώπου Επικοινωνίας:		
Ταχ. Διεύθυνση Εκπροσώπου Επικοινωνίας:		
Ημερομηνία Λήξης Σύμβασης Διαχειρίστριας Εταιρείας με Ιδιοκτήτρια Εταιρεία (όπου ισχύει):		

Είδος Εγγράφου Εντυπο	Κωδικός Ε-ΔΔ-762	Έκδοση 4.0	Ημερομηνία 26/6/2026	Σελίδα 2 από 2
---------------------------------	----------------------------	----------------------	--------------------------------	--------------------------

ΜΕΡΟΣ Δ		Στοιχεία υποψήφιου ΛΕ/ΣΑ	
Ονοματεπώνυμο Υποψήφιου ΛΕ/ΣΑ:			
Κινητό τηλέφωνο για επικοινωνία 24/7 με ΛΕ/ΣΑ για επιχειρησιακούς σκοπούς:			
Σταθερό τηλέφωνο για επικοινωνία με ΛΕ/ΣΑ:			
Email ΛΕ/ΣΑ:			
Ημερομηνία Λήξης Συμβολαίου με Υποψήφιο ΛΕ/ΣΑ ή και εργοδότη αυτού (όπου ισχύει):			
Αρ. Πολιτικής Ταυτότητας:			
A.M. ΕΤΕΚ:		A.M. ΗΜΥ:	
Όρια ευθύνης με βάση το Πιστοποιητικό Εγγραφής ΗΜΥ:			

ΜΕΡΟΣ Ε		Να επισυναφθούν με την αίτηση τα ακόλουθα:	
1.	Επιστολή της ιδιοκτήτριας / διαχειρίστριας εταιρείας, στην οποία να δηλώνει τον μηχανικό που επιθυμεί να ασκεί καθήκοντα ΛΕ/ΣΑ στο ιδιωτικό της δίκτυο.		☐
2.	Ετήσια Άδεια Άσκησης του Επαγγέλματος (ΕΤΕΚ) σε ισχύ.		☐
3.	Πιστοποιητικό Εγγραφής στην ΗΜΥ σε ισχύ.		☐
4.	Πιστοποιητικό Ικανότητας ΗΜΥ (πρώτης ή δεύτερης τάξης αναλόγως της τάσης και της ισχύος του ιδιωτικού δικτύου).		☐
5.	Πιστοποιητικό παρακολούθησης επιμορφωτικού προγράμματος κατάρτισης.		☐
6.	Πιστοποιητικό Πρώτων Βοηθειών σε ισχύ από εγκεκριμένο φορέα (εάν εφαρμόζεται).		☐
7.	Χρεωστικό Σημείωμα για Εξέταση για απόκτηση Πιστοποιητικού Εξουσιοδότησης ΛΕ/ΣΑ για ιδιωτικό δίκτυο (Ε-ΔΔ-800).		☐
8.	Απόδειξη Εμβάσματος.		☐
9.	Ιατρική Βεβαίωση για σκοπούς Έκδοσης / Ανανέωσης Πιστοποιητικού Εξουσιοδότησης ΛΕ/ΣΑ (Ε-ΔΔ-799).		☐
10.	Μονογραμμικό διάγραμμα των εγκαταστάσεων 11kV / 22kV, στο οποίο να αποτυπώνονται ορθά και ξεκάθαρα οι εξής πληροφορίες: α) Όρια περιοχής ευθύνης. β) Υ/Σ μεταφοράς και αναχώρηση από την οποία τροφοδοτείται το ιδιωτικό δίκτυο. γ) Σημεία Διακοπής (Break Points), όπου αυτό ισχύει. δ) Χαρακτηριστικά συσκευών ιδιωτικού δικτύου (μήκη και χαρακτηριστικά γραμμών/καλωδίων, τύπος διακόπτων ΜΤ, χωρητικότητας Μ/Σ). Οι ονομασίες των συσκευών του ιδιωτικού δικτύου στο μονογραμμικό διάγραμμα πρέπει να είναι ταυτόσημες με τις ονομασίες που αποτυπώνονται στα μονογραμμικά διαγράμματα της ΑΗΚ.		☐

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα την ίδια/τον ίδιο, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 όπως ισχύει, από την Υπεύθυνη Επεξεργασίας που είναι η Αρχή Ηλεκτρισμού Κύπρου (ΑΗΚ), για σκοπούς εφαρμογής των Κανόνων Μεταφοράς και Διανομής και συμμόρφωσης με την υποχρέωση του Χρήστη Συστήματος Διανομής να διορίζει Λειτουργούς Ελέγχου και Συντονιστές Ασφαλείας, καθώς και για την εκτέλεση των όρων σύνδεσης στο Δίκτυο Διανομής. Η επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από την ΑΗΚ, θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια σύμφωνα με την [Πολιτική Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα της ΑΗΚ](#). Επίσης, πληροφορούμαι ότι, μεταξύ άλλων, έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, όπως αυτά αναφέρονται στα άρθρα 13, 14, 15, 16, 17, 18 και 19 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στην ΑΗΚ.

Υπογραφή υποψήφιου ΛΕ/ΣΑ

Ημερομηνία:

Υπογραφή και Σφραγίδα
Ιδιοκτήτριας / Διαχειρίστριας Εταιρείας

Ημερομηνία: