



ΔΗΜΟΣ ΠΑΙΑΝΙΑΣ

ΑΘΛΗΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ
2022 -2023

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ
ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΓΛΥΚΩΝ ΝΕΡΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ..... ΟΝΟΜΑ.....
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ..... ΠΕΡΙΟΧΗ.....
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ή ΗΛΙΚΙΑ..... ΤΗΛΕΦΩΝΑ : ΟΙΚΙΑΣ.....
ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΙΝΗΤΟ..... E-mail

ΧΩΡΟΣ ΕΚΓΥΜΝΑΣΗΣ:

Αίθουσα πολλαπλών χρήσεων Δημοτικού καταστήματος Γλυκών Νερών (Σμύρνης & Όθωνος 15)

ΕΠΙΛΟΓΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Σημειώστε με ένα **X** το τμήμα που επιθυμείτε να συμμετέχετε, το οποίο θα πραγματοποιείται 2 φορές την εβδομάδα ίδια ώρα και με συγκεκριμένο αριθμό ατόμων ανά τμήμα.

ΤΡΙΤΗ & ΠΕΜΠΤΗ:

09:30 – 10:30 ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΓΥΜΝΑΣΗΣ (κυκλική προπόνηση)

10:45 – 11:45 ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΓΥΜΝΑΣΗΣ (κυκλική προπόνηση)

ΤΡΙΤΗ & ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ :

16:00 – 17:00 ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΓΥΜΝΑΣΗΣ (κυκλική προπόνηση)

17:15 – 18:15 ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΓΥΜΝΑΣΗΣ (κυκλική προπόνηση)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι :

- ✓ Όλα τα παραπάνω στοιχεία που προσκομίζω, τα δικαιολογητικά και η ιατρική βεβαίωση από καρδιολόγο (κυρίως) ή παθολόγο, είναι αληθή.
- ✓ είμαι δημότης /κάτοικος Παιανίας ή Γλυκών Νερών.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

➤ Ο αιτών/η αιτούσα βεβαιώνει ταυτόχρονα με την αίτηση αυτή, ότι συμφωνεί με τη συνημμένη γνωμάτευση του γιατρού και μπορεί να συμμετέχει χωρίς κανένα πρόβλημα υγείας.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: (συμπληρώνεται από τον αιτούντα/ την αιτούσα, εφόσον επιθυμεί να αναφέρει επιπρόσθετες πληροφορίες σχετικές με τον εαυτό του).

...../...../ 2022

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Υ.Γ. Επισημαίνεται ότι η λειτουργία των προγραμμάτων θα πραγματοποιείται σύμφωνα με τα εκάστοτε προβλεπόμενα υγειονομικά πρωτόκολλα, με βάση τις ισχύουσες διευκρινήσεις, οδηγίες – εγκυκλίους, για την προστασία της δημόσιας υγείας έναντι του COVID-19

ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΛΗΨΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Στο πλαίσιο του προγράμματος που θα υλοποιήσει ο Π.Α.Ο.ΔΗ.Π. συλλέγονται δεδομένα που αφορούν στο πρόσωπο των αιτούντων/συμμετεχόντων. Πρόκειται για πληροφορίες που οι ίδιοι οι αιτούντες παρέχουν με την αίτησή τους και περιλαμβάνουν δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο και λοιπά στοιχεία αιτούντος συμμετέχοντος), για τους σκοπούς ενάσκησης των αρμοδιοτήτων του.

Ο Π.Α.Ο.ΔΗ.Π. επεξεργάζεται τα στοιχεία αυτά, δηλαδή προχωρεί ιδίως στη συλλογή, καταχώρηση, οργάνωση, διάρθρωση, αποθήκευση, ανάκτηση και χρήση αυτών. Η επεξεργασία αυτή πραγματοποιείται αποκλειστικά στο πλαίσιο της παρούσης δράσης/προγράμματος και για τους σκοπούς της, δηλαδή για την εξέταση και εξυπηρέτηση του αιτήματος των υποψηφίων συμμετεχόντων στο πρόγραμμα, τη διευκόλυνσή τους και την παρακολούθηση της πορείας τους εντός του προγράμματος, την επικοινωνία για τυχόν ζητήματα που ανακύπτουν, καθώς και για κάθε άλλη νόμιμη χρήση εκ μέρους του Πολιτιστικού –Αθλητικού Οργανισμού του Δήμου Παιανίας.

Ο Π.Α.Ο.ΔΗ.Π. δεσμεύεται από υποχρέωση εχεμύθειας και εμπιστευτικότητας των στοιχείων αυτών και δεν κοινοποιούνται ούτε γνωστοποιούνται σε τρίτους, εκτός εάν κάτι τέτοιο απαιτείται για την υλοποίηση του προγράμματος.

Η αίτηση και η συμμετοχή του αιτούντος στο παρόν πρόγραμμα, όσον αφορά τα ανωτέρω, προϋποθέτει τη συγκατάθεσή του στην επεξεργασία των δεδομένων του από τον Π.Α.Ο.ΔΗ.Π, η οποία είναι νόμιμη και απαραίτητη.

Επισημαίνεται ότι τα προσωπικά σας δεδομένα διατηρούνται για όσο χρονικό διάστημα είναι απαραίτητο, προκειμένου να εκπληρωθούν οι ως άνω αναφερόμενοι σκοποί. Τα στοιχεία αυτά θα διατηρούνται καθ' όλη τη διάρκεια της συνεργασίας μας. Συνεπώς μετά το πέρας αυτής προβαίνουμε σε διαγραφή τους.

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Με την παρούσα δηλώνω ότι συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και μόνον για την παρούσα δράση/πρόγραμμα.

Επώνυμο:		Όνομα:	
Υπογραφή:		Ημερομηνία:	