



**ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ – ΑΘΛΗΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ
ΔΗΜΟΥ ΠΑΙΑΝΙΑΣ (Π.Α.Ο.ΔΗ.Π.)**

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ
ΣΤΑ ΕΙΚΑΣΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2022-2023
ΠΑΙΑΝΙΑΣ – ΓΛΥΚΩΝ ΝΕΡΩΝ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ ΠΑΙΔΙΟΥ					
Όνομα Παιδιού :		Επώνυμο :			
Όνομα Πατέρα :		Επώνυμο :			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο :			
Διεύθυνση κατοικίας :			Τόπος:		
Ημερομηνία γέννησης ή ηλικία παιδιού:			Σχολείο/ Τάξη:		
Τηλέφωνο οικίας :		Κινητό μητέρας:		Κινητό πατέρα::	
E- mail :					

Δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετάσχει το παιδί μου στο εξής πρόγραμμα ή προγράμματα:

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ/ΤΜΗΜΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ (Δηλώνετε το είδος)	ΤΟΠΟΣ/ΧΩΡΟΣ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ως Γονέας ή Κηδεμόνας της/του: δηλώνω υπεύθυνα ότι, το παιδί μου είναι υγιές και ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία που προσκομίζω είναι αληθή, καθώς επίσης, αντί εμού δύναται να παραλαμβάνει το παιδί μου ο/η..... ή..... και κανένας άλλος.

Επίσης αποδέχομαι το παρακάτω επισυναπτόμενο κείμενο, που αφορά στη συμμετοχή του παιδιού/των παιδιών μου στο παραπάνω πρόγραμμα της εν λόγω περιόδου.

- Οι γονείς/κηδεμόνες των παιδιών που συμμετέχουν σε διάφορες δραστηριότητες που εφαρμόζονται και πραγματοποιούνται σε καθορισμένους χώρους, **οφείλουν να τα συνοδεύουν και να τα παραδίδουν στον αρμόδιο εκπαιδευτή** του σχετικού προγράμματος που συμμετέχουν.
- Ο Εκπαιδευτής φέρει την ευθύνη επιτήρησης των παιδιών που συμμετέχουν στο πρόγραμμα **μόνον κατά τη διάρκεια λειτουργίας του** και κατά τη λήξη του οφείλει να τα παραδώσει στο γονέα/κηδεμόνα ή ενήλικα συνοδό που τα έφερε.
- Η προσέλευση των συνοδών γονέων/κηδεμόνων των συμμετεχόντων παιδιών θα γίνεται στην προκαθορισμένη ώρα έναρξης και λήξης του σχετικού προγράμματος που συμμετέχουν.
- Οι γονείς, ή οι συνοδοί που συνοδεύουν παιδιά που δεν συμμετέχουν σε δραστηριότητα, **φέρουν την αποκλειστική ευθύνη για τα παιδιά αυτά, για όσο χρόνο παραμένουν εντός του κτιρίου** (αφορά στο κτίριο του Δημ. καταστήματος Γλυκών Νερών).
- **Η χρήση του ασανσέρ από ανήλικο θα γίνεται μόνον με τη συνοδεία του κηδεμόνα /γονέα** (αφορά στο κτίριο του Δημ. καταστήματος Γλυκών Νερών).

Ημερομηνία: ____/____/ 2022

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Υ.Γ. Επισημαίνεται ότι η λειτουργία των προγραμμάτων θα πραγματοποιείται σύμφωνα με τα εκάστοτε προβλεπόμενα υγειονομικά πρωτόκολλα, με βάση τις ισχύουσες διευκρινιστικές 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:	