

ΔΗΜΟΣ ΔΕΛΦΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ - ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ 2025 - 2026 ΣΤΟΥΣ ΠΑΙΔΙΚΟΥΣ-ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (ΜΗΤΕΡΑ Ή ΠΑΤΕΡΑ)				ΕΠΙΛΟΓΗ ΒΡΕΦΙΚΟΥ / ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ
ΟΝΟΜΑ				1ο ΠΑΙΔΙ (ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΤΟ ΑΜΚΑ)
ΕΠΩΝΥΜΟ				
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ				
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ				
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			ΟΝΟΜΑ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ			ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ			ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΤΟΠΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ			Α.Μ.Κ.Α.	
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ			ΣΧΟΛΕΙΟ	
Α.Φ.Μ.			ΤΑΞΗ	
Δ.Ο.Υ.			ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	
Α.Μ.Κ.Α.				2ο ΠΑΙΔΙ (ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΤΟ ΑΜΚΑ)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ			ΟΝΟΜΑ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ /			ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ ΜΗΤΕΡΑΣ			ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ ΠΑΤΕΡΑ			Α.Μ.Κ.Α.	
E-MAIL			ΣΧΟΛΕΙΟ	
			ΤΑΞΗ	
			ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	
				3ο ΠΑΙΔΙ (ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΤΟ ΑΜΚΑ)
ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΗ/Ο	Σ	ΑΝΕΡΓΗ/ΟΣ ΜΕ ΚΑΡΤΑ	
ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΤΕΡΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΑ Ο/ΗΣΥΖΥΓΟΣ	ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΗ/Ο	Σ	ΑΝΕΡΓΗ/ΟΣ ΜΕ ΚΑΡΤΑ	
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΑΓΑΜΗ		ΕΓΓΑΜΗ	
	ΧΗΡΑ		ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ	
	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΗ		ΜΕ ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ	
	ΕΩΣ 04 ΕΤΩΝ		ΑΠΟ 5-12 ΕΤΩΝ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ				

ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα στοιχεία που αναγράφονται πρέπει να συμπληρωθούν με ακρίβεια, ώστε να υποβληθεί ΣΩΣΤΑ η αίτηση-ένσταση-σύμβαση κλπ για λογαριασμό του/ης αιτούντα/ούσας προς την ΕΕΤΑΑ ΑΕ, προκειμένου να εξεταστεί η δυνατότητα ή μη συμμετοχής σας, σύμφωνα με όσα ορίζονται από την Ευρωπαϊκή πρόσκληση, καθώς και για τη συμπλήρωση της μελλοντικής σύμβασης - voucher με το Δήμο Δελφών και ό,τι άλλο απαιτηθεί για τη συμμετοχή σας στο Πρόγραμμα «ΠΡΟΣΧΩΡΗΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΑΞΗ ΤΟΥΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ, ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ, ΕΦΗΒΩΝ ΚΑΙ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΔΑ, ΣΕ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ».

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Ο Δήμος Δελφών στο πλαίσιο λειτουργίας των Παιδικών-Βρεφονηπιακών Σταθμών για παιδιά ηλικίας από 6 μηνών μέχρι και την εγγραφή τους στην υποχρεωτική εκπαίδευση, για το έτος 2025 – 2026, συμμετέχει στο Πρόγραμμα «ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΑΞΗ ΤΟΥΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ, ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ, ΕΦΗΒΩΝ ΚΑΙ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ, ΣΕ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ».

Σκοπός της συλλογής και επεξεργασίας των ανωτέρω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα είναι η υποβολή αίτησης για τη συμμετοχή του/των αναφερόμενου/νων τέκνου/νων μου του /των οποίου/ων ασκώ τη γονική μέριμνα στο Πρόγραμμα. Για το λόγο αυτό, συναινώ τα ανωτέρω δεδομένα να υποβληθούν για λογαριασμό μου στην ΕΕΤΑΑ ΑΕ.

Ο Δήμος Δελφών (υπεύθυνος επεξεργασίας) τηρώντας τον Γενικό Κανονισμό 2016/679 της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (GDPR) και το Ν. 4624/2019 όπως εκάστοτε τροποποιούνται και ισχύουν, εφαρμόζει όλα τα προβλεπόμενα μέτρα και επεξεργάζεται τα δεδομένα σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή. Όλα τα σχετικά αρχεία φυλάσσονται σε ιδιαίτερο χώρο στις εγκαταστάσεις του Δήμου για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται για την ολοκλήρωση του Προγράμματος και των υποχρεώσεων που απορρέουν από την εκτέλεσή του. Τα προσωπικά δεδομένα μου και του/των ανήλικου/κων τέκνου/νων μου θα γνωστοποιηθούν μόνο στο απολύτως απαραίτητο προσωπικό του Δήμου Δελφών καθώς και στους συνεργάτες του που έχουν επιλεγεί να παρέχουν υπηρεσίες σχετικές με την ανωτέρω επεξεργασία.

Ο Κανονισμός ΕΕ 679/2016 και ο Ν. 4624/2019 αναγνωρίζει τα παρακάτω δικαιώματα:

- Δικαίωμα ενημέρωσης
- Δικαίωμα πρόσβασης
- Δικαίωμα διόρθωσης
- Δικαίωμα περιορισμού και εναντίωσης στην περαιτέρω επεξεργασία τους
- Δικαίωμα διαγραφής από τα αρχεία του Δήμου

Ενημερώθηκα ότι για την άσκηση των δικαιωμάτων μου ή για οποιαδήποτε ερώτηση ή απορία σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου από το Δήμο Δελφών, μπορώ να απευθυνθώ στην Υπεύθυνη Προστασίας Δεδομένων του Δήμου στο e-mail: dpo@delphi.gov.gr

Έλαβα γνώση του περιεχομένου της Αίτησης – Δήλωσης Συγκατάθεσης και συμφωνώ ανεπιφύλακτα με το περιεχόμενό της.

Ημερομηνία/..... / 2025

Ο/η Αιτών/ούσα – Δηλών/ούσα

(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)