

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ - ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ / ΚΑΛΗΜΕΑ 2026 - 2027

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ ή ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΤΗ (εφόσον έχει οριστεί)		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ/ΑΤΟΜΟΥ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ	
ΟΝΟΜΑ		ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ		ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ		Α.Μ.Κ.Α.	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΑΦΜ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΠΟΣΟΣΤΟ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΛΗΞΗ ΚΕΠΑ	
ΤΟΠΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	
Α.Φ.Μ.		ΥΠΟΒΑΛΛΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ
Δ.Ο.Υ		ΞΕΧΩΡΙΣΤΗ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ	<input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Α.Μ.Κ.Α.		ΔΗΛΩΣΗ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ		2ο ΠΑΙΔΙ (έως 12 ετών)	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ / ΚΙΝΗΤΟ		ΟΝΟΜΑ	
2ο ΤΗΛΕΦΩΝΟ		ΕΠΩΝΥΜΟ	
E-MAIL		ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ		Α.Μ.Κ.Α.	
		ΣΧΟΛΕΙΟ	
		ΤΑΞΗ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ		ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	
		ΕΧΕΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ Η	ΝΑΙ:
		ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ	ΟΧΙ:
ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ			
ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΚΕΠΑ (σε ισχύ ή την αίτηση ανανέωσης του) ΠΡΑΞΗ ΟΡΙΣΜΟΥ ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΤΗ (εφόσον έχει οριστεί) Εφόσον δεν υπάρχει δικαστική συμπαράσταση ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΟΡΙΣΤΕΙ ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΣ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΤΗΣ			

ΠΡΟΣΟΧΗ: Τα στοιχεία που αναγράφονται πρέπει να συμπληρωθούν με ακρίβεια, ώστε να υποβληθεί ΣΩΣΤΑ η αίτηση-ένσταση-σύμβαση κλπ για λογαριασμό του/της απουντα/ούσας προς την ΕΕΤΑΑ ΑΕ, προκειμένου να εξεταστεί η δυνατότητα ή μη συμμετοχής σας, σύμφωνα με όσα ορίζονται από την Ευρωπαϊκή πράσκληση, καθώς και για τη συμπλήρωση της μελλοντικής σύμβασης - voucher με το Δήμο Δελφών και ό,τι άλλο απαιτηθεί για τη συμμετοχή σας στο πρόγραμμα «ΠΡΟΣΩΘΙΗ 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».

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Ο Δήμος Δελφών στο πλαίσιο λειτουργίας του Κ.Δ.Α.Π.ΑμεΑ. για το ακαδημαϊκό έτος 2026 - 2027, συμμετέχει στο Πρόγραμμα «ΠΡΩΘΗΣΗ 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/ων τέκνου/ων 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/ων τέκνου/ων 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/..... / 2026

Ο/η Αιτών/ούσα – Δηλών/ούσα

(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)