Α/Α …………………………..

 **Δ Η Μ Ο Σ Β Ο Λ Ο Υ**

Αρ. Πρωτ. : ……………………..

**Δ Ι Ε Υ Θ Υ Ν Σ Η Α Θ Λ Η Τ Ι Σ Μ Ο Υ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

«ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ 2024»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ  παιδιού ……………………………………………….  ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ  κηδεμόνα ……………………………………………….  ΑΡ. Δ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ……………………………………………  ΣΧΟΛΕΙΟ/ΤΑΞΗ  που παρακολούθησε ……………………………………………  ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝ. …………………………………………………..  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ………………………………………………………  ………………………………………………………………………  ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝ  Σταθερό ……………………………………………………  Κινητό 1 ……………………………………………………  Κινητό 2 ……………………………………………………  Viber □ Whats Up □  Συνοδοί που θα παραλαμβάνουν το παιδί στο τέλος κάθε ημέρας :  1 ………………………………………………………………………..  2 ………………………………………………………………………..  3 ………………………………………………………………………..  □ Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχουν κατατεθεί στο Σχολείο, που είναι εγγεγραμμένο το παιδί, όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την ικανότητα συμμετοχής του σε αθλητικές δραστηριότητες και δεν υπάρχει κάποια αλλαγή από την ημερομηνία κατάθεσής των.  **ΓΙΑ ΕΚΤΑΚΤΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ , ΛΟΓΟΥΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΟΙ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΕΣ ΔΙΑΤΗΡΟΥΝ ΤΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ ΤΩΝ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ** |  | ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ  ΕΠΊΠΕΔΟ ΚΟΛΥΜΒΗΣΗΣ  καθόλου □ μέτριο (επίπλευση) □ πολύ καλό □  ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ  …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  ………………………………………………………………..  ………………………………………………………………..  ………………………………………………………………..  ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΧΟΥΜΕ ΥΠΟΨΗ ΜΑΣ  (φοβίες – ιδιαιτερότητες συμπεριφοράς – ευαισθησίες κλπ)  ………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………….  Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης - δήλωσης, ο/η ανωτέρω υπογεγραμμένος/νη δηλώνω ότι, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτησή μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά, από τις αρμόδιες υπηρεσίες του Δήμου αποκλειστικά για τους σκοπούς που αναφέρονται στην αίτησή μου και σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Γνωρίζω δε, το δικαίωμα πρόσβασής μου στα παραπάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης μου στην επεξεργασία τους, καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσής μου, ανά πάσα στιγμή  Βόλος, …………………………………  Υπογραφή κηδεμόνα |