



ΔΗΜΟΣ ΝΑΥΠΑΚΤΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΚΩΝ-
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΣΤΟΥΣ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥΣ ΠΑΙΔΙΚΟΥΣ –
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ ΜΕΣΩ ΕΣΠΑ

ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ/...../.....
Αρ. Πρωτ.....

1η επιλογή

2η επιλογή.....
(Αναγράφεται η ονομασία του σταθμού)

Επιθυμώ τη χρήση σχολικού λεωφορείου: ΝΑΙ ΟΧΙ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

| | | |
|------------------------|--------------------|--|
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | (ΕΠΩΝΥΜΟ) | (ΟΝΟΜΑ) |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ | (ΟΔΟΣ) | (ΑΡΙΘΜΟΣ) (ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ) |
| | ΤΗΛΕΦΩΝΟ | |

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ/ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΘΕΙ ΣΤΟΝ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

| | | |
|--|---------------------|---|
| (1) ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ | (ΕΠΩΝΥΜΟ) | (ΟΝΟΜΑ) |
| ΕΧΕΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΣΩ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΔΗΜΟΥ | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |/...../20..... | |
| (2) ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ | (ΕΠΩΝΥΜΟ) | (ΟΝΟΜΑ) |
| ΕΧΕΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΣΩ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΔΗΜΟΥ | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |/...../20..... | |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ/ΠΑΙΔΙΩΝ | | ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ: |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΩΝ | ΜΗΤΕΡΑ | ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:..... ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:..... ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:..... E.MAIL..... |
| | ΠΑΤΕΡΑΣ | ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:..... ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:..... ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:..... E.MAIL..... |

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ: 1..... 2.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΥΠΟΧΡΕΟΥ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΤΩΝ ΚΟΜΙΣΤΡΩΝ ΣΧΟΛΙΚΟΥ**

| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | Α.Φ.Μ | Δ.Ο.Υ |
|---------------|-------|-------|
|---------------|-------|-------|

Γ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- 1 .Βεβαίωση υγείας του παιδιού συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από παιδίατρο καθώς και αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας του με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού.(Το έντυπο χορηγείται από την Υπηρεσία)
2. Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας γονέα (όπως αναγράφεται στην αξία τοποθέτησης)

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Σας ενημερώνουμε ότι το τμήμα Παιδικών - Βρεφονηπιακών σταθμών του Δήμου Ναυπακτίας συλλέγει, επεξεργάζεται και τηρεί τα προσωπικά δεδομένα που αναφέρονται στην αίτηση εγγραφής του παιδιού και στα έγγραφα που τη συνοδεύουν, τα οποία αυτοβούλως υποβάλλει ο γονέας/κηδεμόνας.

Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν στο πλαίσιο των νόμιμων δραστηριοτήτων του Τμήματος Παιδικών σταθμών με σκοπό : Την επιλογή των φιλοξενούμενων βρεφών και νηπίων , την χρέωση για τα κόμιστρα σε περίπτωση χρήσης σχολικού λεωφορείου, την επικοινωνία και την ενημέρωση προς τους γονείς. Ορισμένα από αυτά τα δεδομένα (Ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΦΜ, τηλέφωνο και διεύθυνση του γονέα που θα οριστεί για την καταβολή των κομίστρων σχολικού) αποστέλλονται στο Τμήμα Εσόδων της Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του Δήμου Ναυπακτίας με σκοπό την είσπραξη των κομίστρων και την έκδοση απόδειξης.

Τα προσωπικά δεδομένα που συλλέγονται διατηρούνται στο Τμήμα Παιδικών σταθμών για το απαραίτητο χρονικό διάστημα και την ελάχιστη περίοδο που απαιτείται από τη Νομοθεσία. Κατόπιν αρχειοθετούνται σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο, όπου δεν παρέχεται πρόσβαση σε μη εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους.

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Συμναινώ στη συλλογή, επεξεργασία ,τήρηση των προσωπικών μου δεδομένων καθώς και του ανήλικου τέκνου μου..... από τις εμπλεκόμενες υπηρεσίες.

Συμναινώ στην ενημέρωσή μου μέσω τηλεφώνου, επιστολής ή ηλεκτρονικού ταχυδρομείου από το Τμήμα Παιδικών-Βρεφονηπιακών σταθμών ή τις υπεύθυνες παιδαγωγούς για θέματα λειτουργίας του Παιδικού σταθμού και γενικότερα θέματα που αφορούν τη φιλοξενία του παιδιού μου.

Ημερομηνία:.....

Ο ΓΟΝΕΑΣ:(υπογραφή και ολογράφως)