



*Αρ. δελτίου ταυτότητας/*Προσωπικός Αρ. Εγγραφής από πιστοποιητικό γέννησης (για παιδιά):	
*Όνοματεπώνυμο:	
*Ημερομηνία γέννησης:	
*Όνοματεπώνυμο κηδεμόνα/γονέα (για παιδιά):	
* <u>Διεύθυνση</u> Οδός/Αριθμός: Διαμέρισμα (αν εφαρμόζεται):	T.K.: Δήμος/Κοινότητα:
*Κινητό τηλέφωνο:	Σταθερό τηλέφωνο:
*Email:	Επάγγελμα: (Για ενήλικα συμμετέχοντα)

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΕΓΓΡΑΦΩ ΣΤΙΣ ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ:

<u>ΣΧΟΛΕΙΟ</u>	<u>ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ</u>	<u>ΗΜΕΡΑ/ΩΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ</u>	<u>ΕΠΙΠΕΔΟ</u> (π.χ. 1, 2 όπου εφαρμόζεται)
1.			
2.			
3.			
4.			

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

- 1) ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΩΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΕΣ Η/ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΙ ΤΟ ΠΟΣΟ ΠΟΥ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΙ ΣΤΗΝ ΚΑΘΕ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΔΗΛΩΘΗΚΕ, ΔΕ ΘΑ ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΥΠΟΨΗ.
- 2) ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΑΤΟΜΩΝ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΕΞΟΦΛΗΣΕΙ ΤΙΣ ΟΦΕΙΛΕΣ ΤΩΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΝ ΧΡΟΝΩΝ, ΘΑ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ ΑΥΤΟΜΑΤΑ.

Η ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΚΑΙ ΝΑ ΠΑΡΑΔΟΘΕΙ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΟ ΑΝΑΛΟΓΟ ΠΟΣΟ, ΣΤΟ ΙΣΟΓΕΙΟ ΤΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΜΕΓΑΡΟΥ ΣΤΡΟΒΟΛΟΥ, ΛΕΩΦ ΣΤΡΟΒΟΛΟΥ 100, ΔΕΥΤΕΡΑ - ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 8:00 - 14:00.

Έχω ενημερωθεί ότι τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που παρέχω με την παρούσα αίτηση και τυχόν συνοδευτικά έγγραφα που επισυνάπτονται σε αυτή θα επεξεργάζονται από το Δήμο Στροβόλου και/ή το Ανοικτό Σχολείο για σκοπούς επεξεργασίας της παρούσας αίτησης, παροχή υπηρεσιών και λογιστικούς σκοπούς όπως τη διευθέτηση της πληρωμής συμμετοχής σύμφωνα με τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679). Έχω επίσης ενημερωθεί ότι σε περίπτωση κατά την οποία επιθυμώ να λάβω περαιτέρω πληροφόρηση σχετικά με τα δεδομένα τα οποία διατηρεί ο Δήμος Στροβόλου και/ή το Ανοικτό Σχολείο ή εάν επιθυμώ να εξασκήσω το δικαίωμα πρόσβασης, και/ή διόρθωσης, και/ή διαγραφής των δεδομένων μου και/ή το δικαίωμα στον περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων μου μπορώ να αποταθώ γραπτώς στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ανοικτο_sxoleio@strovolos.org.cy ή μέσω του τηλεομοιοτύπου στο 22 470400 ή δια χειρός στο Γραφείο Εξυπηρέτησης Δημοτών, Δημοτικό Μέγαρο Στροβόλου.

Για άτομα κάτω των 18 ετών, θα πρέπει απαραίτητα να υπάρχει η υπογραφή του γονέα/κηδεμόνα.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Έχω ενημερωθεί και συγκατατίθεμαι στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που παρέχω με την παρούσα αίτηση και τυχόν συνοδευτικά έγγραφα που επισυνάπτονται σε αυτή από το Δήμο Στροβόλου και/ή το Ανοικτό Σχολείο για σκοπούς ενημέρωσης μου για το πρόγραμμα και τις δραστηριότητες του Ανοικτού Σχολείου σύμφωνα με τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679). Έχω επίσης ενημερωθεί ότι σε περίπτωση που επιθυμώ να λάβω περαιτέρω πληροφόρηση σχετικά με τα δεδομένα τα οποία διατηρεί ο Δήμος Στροβόλου και/ή το Ανοικτό Σχολείο ή εάν επιθυμώ να εξασκήσω το δικαίωμα, και/ή διόρθωσης, και/ή διαγραφής των δεδομένων μου και/ή το δικαίωμα στον περιορισμό της επεξεργασίας, και/ή αντίρρησης στην επεξεργασία των δεδομένων μου και/ή να ανακαλέσω τη συγκατάθεση μου οποτεδήποτε, μπορώ να αποταθώ γραπτώς στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ανοικτο_sxoleio@strovolos.org.cy ή μέσω του τηλεομοιότυπου στο 22 470400 ή δια χειρός στο Γραφείο Εξυπηρέτησης Δημοτών, Δημοτικό Μέγαρο Στροβόλου.

Έχω διαβάσει και ενημερωθεί για το πιο πάνω περιεχόμενο και δίδω ελεύθερα και με πλήρη επίγνωση τη ρητή συγκατάθεση μου για επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα μου, ευαίσθητων και μη, σύμφωνα με τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Δεδομένων για τον σκοπό που περιγράφεται ανωτέρω.

Για άτομα κάτω των 18 ετών, θα πρέπει απαραίτητα να υπάρχει η υπογραφή του γονέα/κηδεμόνα.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

***Υποχρεωτικά Πεδία**