

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΑΝΟΙΚΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ 2020-2021

|   |  |
|---|--|
| *Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/*Προσωπικός Αρ. Εγγραφής από πιστοποιητικό γέννησης (για παιδιά): |  |
| *Όνοματεπώνυμο:   |  |
| *Ημερομηνία γέννησης:   |  |
| *Όνοματεπώνυμο κηδεμόνα/γονέα (για παιδιά):   |  |
| *Διεύθυνση:<br>Οδός/Αριθμός:<br>Διαμέρισμα (αν εφαρμόζεται):                              | Ταχ. Κώδικας:<br><br>Δήμος/Κοινότητα:                          |
| *Κινητό τηλέφωνο:   | Σταθερό τηλέφωνο:  |
| *Email:   | Επάγγελμα:<br><br>(Για ενήλικα συμμετέχοντα/ γονέα / κηδεμόνα) |

### ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΕΓΓΡΑΦΩ ΣΤΙΣ ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

| ΣΧΟΛΕΙΟ | ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ | ΗΜΕΡΑ & ΩΡΑ | ΕΠΙΠΕΔΟ<br>π.χ 1, 2 όπου εφαρμόζεται |
|---------|---------------|-------------|--------------------------------------|
|         |               |             |                                      |
|         |               |             |                                      |
|         |               |             |                                      |

### 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, ΔΕΝ ΘΑ ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΥΠΟΨΗ.

2) ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΑΤΟΜΩΝ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΕΞΟΦΛΗΣΕΙ ΤΙΣ ΟΦΕΙΛΕΣ ΤΩΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΝ ΧΡΟΝΩΝ, ΔΕΝ ΘΑ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ.

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 ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 7/09/2020 ΕΩΣ 9/10/2020.

Έχω ενημερωθεί και συγκατατίθεμαι στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και τυχόν συνοδευτικών εγγράφων που παρέχω με την παρούσα αίτηση από το Δήμο Στροβόλου και/ή το Ανοικτό Σχολείο για σκοπούς εγγραφής, παροχής υπηρεσιών και λογιστικούς σκοπούς, 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 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

**ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΣΗ/ΜΑΓΝΗΤΟΣΚΟΠΗΣΗ**

1) Για λόγους συμμόρφωσης με το Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα απαιτείται η γραπτή συγκατάθεσή σας, για φωτογράφιση/μαγνητοσκόπηση σας ή του/των παιδιού/παιδιών σας και στη συνέχεια για δημοσίευση του υλικού αυτού.

2) Με βάση τα όσα αναφέρθηκαν πιο πάνω, παρακαλώ συμπληρώστε ✓ ανάλογα:

| ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΓΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥΣ  | ΣΥΜΦΩΝΩ | ΔΙΑΦΩΝΩ |
|--|---------|---------|
| Αποδέχομαι να φωτογραφιστεί το παιδί μου.  |         |         |
| Αποδέχομαι να μαγνητοσκοπηθεί το παιδί μου.  |         |         |
| Αποδέχομαι να αναρτηθεί φωτογραφικό υλικό του παιδιού μου εντός του χώρου Ανοικτού Σχολείου  |         |         |
| Αποδέχομαι να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό του παιδιού μου σε έντυπο υλικό που εκδίδεται από το Ανοικτό σχολείο και το Δήμο Στροβόλου  |         |         |
| Αποδέχομαι να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του παιδιού μου σε ηλεκτρονικό υλικό ή σε ιστότοπους ή σε Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης του σχολείου ή του Δήμου Στροβόλου |         |         |
| ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ   | ΣΥΜΦΩΝΩ | ΔΙΑΦΩΝΩ |
| Αποδέχομαι να φωτογραφηθώ  |         |         |
| Αποδέχομαι να μαγνητοσκοπηθώ   |         |         |
| Αποδέχομαι να αναρτηθεί φωτογραφικό υλικό εντός του χώρου Ανοικτού Σχολείου  |         |         |
| Αποδέχομαι να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό σε έντυπο υλικό που εκδίδεται από το Ανοικτό σχολείο και το Δήμο Στροβόλου  |         |         |
| Αποδέχομαι να δημοσιοποιηθεί φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο σε ηλεκτρονικό υλικό ή σε ιστότοπους ή σε Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης του σχολείου ή του Δήμου Στροβόλου                 |         |         |

3) Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τη διαχείριση προσωπικών δεδομένων από το Δήμο Στροβόλου καθώς για τα δικαιώματά σας μπορείτε να αποταθείτε στην πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων του Δήμου.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....