

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ ΓΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  
ΠΑΙΔΙΩΝ ΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟ 2020- 2021**

**Η δήλωση πρέπει να υποβληθεί στο προσωπικό του Κέντρου έως τις 31/03/2020 για τον καλύτερο προγραμματισμό της υπηρεσίας των Κέντρων και την καλύτερη εξυπηρέτηση σας.**

Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ..... πατέρας/ μητέρα/ κηδεμόνας του/ης..... με αριθμό πιστοποιητικού γεννήσεως/ προσωπικό αριθμό ..... δηλώνω ότι επιθυμώ όπως το παιδί μου συνεχίσει να απασχολείται στο Κέντρο Προστασίας και Απασχόλησης Παιδιών:.....

**Επισημαίνεται ότι η δήλωση επανεγγραφής θα ληφθεί υπόψη στην περίπτωση που δεν υπάρχει οφειλή τροφείων στο Ίδρυμα καθώς επίσης και στην περίπτωση που υπάρχει οφειλή και αυτή διευθετηθεί μέχρι τις 30/06/2020, αυτό γιατί η εκκρεμότητα αυτή επηρεάζει τη βιωσιμότητα του προγράμματος.**

Υπενθυμίζεται ότι με βάση τη σχετική νομοθεσία, είναι αναγκαία η προσκόμιση του πιστοποιητικού υγείας, το οποίο πρέπει να ανανεώνεται και υποβάλλεται στην Υπεύθυνη του Κέντρου, έως το τέλος Ιουλίου τρέχοντος έτους.

**Ε Π Ι Κ Α Ι Ρ Ο Π Ο Ι Η Σ Η Σ Τ Ο Ι Χ Ε Ι Ω Ν**

Συμπληρώστε τα στοιχεία τα οποία έχουν διαφοροποιηθεί σε σχέση με την αίτηση ένταξης, την οποία έχετε υποβάλλει για την απασχόληση του παιδιού σας στο Κέντρο.

1	ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ	
2	ΤΑΞΗ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΘΑ ΦΟΙΤΗΣΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΤΟΝ 9/2020	
3	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ	
4	ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ	
5	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ	
6	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
7	ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
8	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
9	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ	
10	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
11	ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
12	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
13	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ Σημ: Σε περίπτωση διαζευγμένων γονέων είναι απαραίτητο να υποβληθεί διάταγμα δικαστηρίου για τη γονική μέριμνα.	
14	ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΗΜΕΡΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ	
15	ΘΕΛΕΤΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΣΑΣ ΝΑ ΤΡΩΕΙ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ;	ΝΑΙ / ΟΧΙ
16	ΑΠΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ ΚΑΙ ΑΛΛΟ ΠΑΙΔΙ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ;	
17	ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΣΑΣ ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ Ή ΟΠΟΙΕΣΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ;	
18	ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΕΧΕΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ; ΤΙ ΕΙΔΟΥΣ ( 24ΩΡΗ, ΧΡΟΝΙΑΙΑ, ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ..)	
19	ΟΝΟΜΑ ΑΛΛΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΠΟΥ ΔΥΝΑΤΑΙ ΝΑ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ	

Ενημερωθήκαμε και συγκατατιθέμεθα στην επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και τυχόν συνοδευτικών εγγράφων που παρέχουμε με την παρούσα αίτηση, από το Ίδρυμα Πολυδύναμο Δημοτικό Κέντρο Στροβόλου, για σκοπούς απασχόλησης του παιδιού μας σε Κέντρο Προστασίας και Απασχόλησης Παιδιών του Ιδρύματος και παροχής υπηρεσιών σύμφωνα με τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Δεδομένων [Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679]. Έχουμε επίσης ενημερωθεί ότι σε περίπτωση κατά την οποία επιθυμούμε να λάβουμε περαιτέρω πληροφόρηση σχετικά με τα δεδομένα τα οποία διατηρεί το Ίδρυμα ή εάν επιθυμούμε να εξασκήσουμε το δικαίωμα πρόσβασης και/ή διόρθωσης και/ή διαγραφής των δεδομένων μας και/ή το δικαίωμα στον περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων ή να ανακαλέσω τη συγκατάθεση μας, μπορούμε, υποβάλλοντας γραπτώς αίτημα μέσω του τηλεομοιότυπου 22470579 ή δια χειρός στο Κέντρο Προστασίας και Απασχόλησης όπου απασχολείται το παιδί μας.

**ΝΑΙ.....**

**ΟΧΙ.....**

**Απαραίτητη η υπογραφή και από τους δύο γονείς.**

Όνοματεπώνυμο πατέρα/κηδεμόνα:

Όνοματεπώνυμο μητέρας/κηδεμόνα:

.....

.....

Υπογραφή:

Υπογραφή:

.....

.....

Ημερομηνία: .....

Ημερομηνία: .....

.....

Ημερομηνία .....

Όνοματεπώνυμο και Υπογραφή

Υπεύθυνης Κέντρου Προστασίας και Απασχόλησης Παιδιών