



ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΙΣΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΦΥΛΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΝΕΟΤΗΤΑΣ
ΚΑΙ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η.....
κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας
που φοιτά στο σχολείο Νέας Σμύρνης επιθυμώ να δηλώσω τη συμμετοχή του
παιδιού μου στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα του Δήμου Νέας Σμύρνης.

Όνομα παιδιού:.....
Ημερομηνία Γέννησης:.....
Τηλέφωνο επικοινωνίας:.....
E-MAIL:

Κατασκηνωτική εμπειρία: έως 1 έτος 1-5 έτη >5 έτη
Γνωρίζω ότι θα υπάρχουν 5 κατασκηνωτικές περιόδοι 14 ημερών η κάθε μία, το δεύτερο μισό του Ιουνίου, τον
Ιούλιο και τον Αύγουστο. Ενδιαφέρομαι για:

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------|
| 1 ^η : 17/06 έως 01/07 | 1 ^η επιλογή: |
| 2 ^η : 03/07 έως 17/07 | 2 ^η επιλογή: |
| 3 ^η : 19/07 έως 02/08 | 3 ^η επιλογή: |
| 4 ^η : 04/08 έως 18/08 | 4 ^η επιλογή: |
| 5 ^η : 19/08 έως 02/09 | 5 ^η επιλογή: |

Επισυνάπτω:

1. Ταυτότητα ή Διαβατήριο και των δύο γονέων – κηδεμόνων
2. Έντυπο Ε1 και των δύο γονέων – κηδεμόνων
3. Υπεύθυνη Δήλωση γονέων - κηδεμόνων στην οποία θα αναγράφεται η μη συμμετοχή των παιδιών σε άλλο κατασκηνωτικό πρόγραμμα οποιουδήποτε άλλου φορέα για το έτος 2022 (ΟΑΕΔ, διάφορα Ταμεία κλπ) ή αντίστοιχο αποδεικτικό απόρριψης.
4. Αριθμός πρωτοκόλλου αίτησης για άλλο κατασκηνωτικό πρόγραμμα (ΟΑΕΔ ή άλλα Ταμεία - όπου υπάρχει).

Συμφωνώ στην κατοχή και διαχείριση των προσωπικών δεδομένων μου από την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου Νέας Σμύρνης, με σκοπό:

Αφενός την ένταξη του παιδιού μου στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα,
Συμφωνώ Δεν συμφωνώ
Αφετέρου την ενημέρωση για επικείμενες δράσεις του Δήμου.
Συμφωνώ Δεν συμφωνώ

Νέα Σμύρνη,/...../2022

Ο/Η Αιτών/ούσα