

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η..... γονέας/
 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.

Στοιχεία γονέων / κηδεμόνων:

- Όνομα και επώνυμο γονέα/ κηδεμόνα (πατέρα)
 Τηλέφωνο
 e-mail
 - Όνομα και επώνυμο γονέα/ κηδεμόνα (μητέρα)
 Τηλέφωνο
 e-mail
- Ασφαλιστικό ταμείο / φορέας.....
 Ασφαλιστικό ταμείο / φορέας

Στοιχεία παιδιού:

Όνομα παιδιού:.....
 Ημερομηνία Γέννησης:.....

Κατασκηνωτική εμπειρία: έως 1 έτος 1-5 έτη >5 έτη

Γνωρίζω ότι θα υπάρχουν 5 κατασκηνωτικές περιόδους 14 ημερών η κάθε μία. Ενδιαφέρομαι για (επιλέξτε με
 σειρά προτίμησης γράφοντας πχ 1,2,3 κλπ):

A περίοδος: 17/06 έως 01/07.....

Γ περίοδος: 19/07 έως 02/08

B περίοδος: 03/07 έως 17/07.....

Δ περίοδος: 04/08 έως 18/08

Ε περίοδος: 19/08 έως 02/09.....

Επισυνάπτω:

- Ταυτότητα ή Διαβατήριο γονέων / κηδεμόνων
- Έντυπο Ε1 και εκκαθαριστικό σημείωμα (οικονομικού έτους 2022) γονέων / κηδεμόνων
- Αριθμός πρωτοκόλλου αίτησης στα ασφαλιστικά ταμεία των γονέων/κηδεμόνων που αναγράφεται στην αίτηση (ΔΥΠΑ/ΟΑΕΔ, ΟΠΕΚΑ, ΕΦΚΑ, ΔΗΜΟΣΙΟΥ και λοιπών ταμείων/φορέων).

- Υποβολή αιτήσεων και δικαιολογητικών θα γίνεται σε **ηλεκτρονική μορφή** (σκαναρισμένα ή σε φωτογραφία σε ευανάγνωστα/ευκρινή αρχεία pdf ή jpeg) στο email: fso@neasmyrni.gr
- Ενδέχεται να ζητηθούν διευκρινίσεις και πρόσθετα δικαιολογητικά εάν αυτό κριθεί αναγκαίο.
- Σε περίπτωση που μετά την αξιολόγηση των αιτήσεων υπάρχουν διαθέσιμες θέσεις δύναται να καλυφθούν από παιδιά που δεν εμπίπτουν στην ΑΔΣ 104/21. Αν ο αριθμός των αιτήσεων είναι μεγαλύτερος του διαθέσιμου για το πρόγραμμα, αυτές θα αξιολογηθούν με επιπλέον κοινωνικά κριτήρια.

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,/...../2023

Ο/Η Αιτών/ούσα