



ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ  
ΛΕΣΧΗΣ ΑΝΑΓΝΩΣΗΣ  
Περίοδου 2023 - 2024**

ΟΝΟΜΑ :

.....

ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:

.....

ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ:

.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

(Οδός, αριθμός, πόλη – Τ.Κ)

.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:

.....

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

.....

ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

(σταθερό, κινητό)

.....

EMAIL: .....

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ:

1. Αναφέρετε 3 βιβλία που διαβάσατε πρόσφατα

.....

.....

2. Έχετε συμμετάσχει στη Λέσχη Ανάγνωσης του 2022 – 2023;    **ΝΑΙ**      **ΟΧΙ**

3. Που εστιάζονται τα λογοτεχνικά σας ενδιαφέροντα; (μυθιστόρημα, διήγημα, ποίηση, άλλο)

.....

4. Ποια είναι τα κίνητρα συμμετοχής σας στη Λέσχη Ανάγνωσης του Δήμου Νέας Σμύρνης;

.....

.....

Οι αιτήσεις των ενδιαφερομένων θα γίνουν ηλεκτρονικά (οι ενδιαφερόμενοι θα συμπληρώσουν το έντυπο της αίτησης συμμετοχής και θα το αποστείλουν στο mail του Γραφείου Παιδείας του Δήμου Νέας Σμύρνης [adpaideias@neasmyrni.gr](mailto:adpaideias@neasmyrni.gr))

- ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR - Μάιος 2018).

- ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

- ΔΕΧΕΣΤΕ ΝΑ ΛΑΜΒΑΝΕΤΕ ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΡΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ;    **ΝΑΙ**     **ΟΧΙ**

Νέα Σμύρνη, .... / .... / 2023

Ο / Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

.....