

ΔΩΡΕΑΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΠΑΙΔΙΩΝ 6-12 ΕΤΩΝ ΣΕ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:
ΟΔΟΣ:..... ΑΡΙΘΜΟΣ: Τ.Κ.:.....
ΠΕΡΙΟΧΗ: ΠΟΛΗ:
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ:..... ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΚΙΝΗΤΟ:.....
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΕΙΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ (ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ) :
.....

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΕΩΣ ΔΥΟ (2) ΑΘΛΗΜΑΤΑ-ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΑΝΑ ΠΑΙΔΙ :

1. ΚΟΛΥΜΒΗΣΗ ☐

ΠΑΝΙΩΝΙΟΣ Γ.Σ.Σ ☐

Α.Ο.Ν.Σ ΜΙΛΩΝ ☐

ΑΡΜΕΝΙΚΗ ☐

2. ΠΟΔΟΣΦΑΙΡΟ ☐

ΠΑΝΙΩΝΙΟΣ Γ.Σ.Σ ☐

Α.Ο.Ν.Σ ΜΙΛΩΝ ☐

Α.Π.Ο Ν.ΣΜΥΡΝΗ ☐

3. ΚΑΛΑΘΟΣΦΑΙΡΙΣΗ ☐

ΠΑΝΙΩΝΙΟΣ Γ.Σ.Σ ☐

ΙΚΑΡΟΣ Ν.ΣΜΥΡΝΗΣ ☐

ΑΡΜΕΝΙΚΗ ☐

Α.Ο.Κ Ν.ΣΜΥΡΝΗΣ ☐

4. ΥΔΑΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗ ☐

ΠΑΝΙΩΝΙΟΣ Γ.Σ.Σ ☐

Α.Ο.Ν.Σ ΜΙΛΩΝ ☐

5. ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗ ☐

ΠΑΝΙΩΝΙΟΣ Γ.Σ.Σ ☐

Γ.Α.Ν.Σ ΙΡΙΣ ☐

6. ΣΚΑΚΙ ☐

ΠΑΝΙΩΝΙΟΣ Γ.Σ.Σ ☐

ΑΡΜΕΝΙΚΗ ☐

7. ΣΤΙΒΟΣ ☐

ΠΑΝΙΩΝΙΟΣ Γ.Σ.Σ ☐

8. ΕΝΟΡΓΑΝΗ ☐

ΠΑΝΙΩΝΙΟΣ Γ.Σ.Σ ☐

9. ΤΖΟΥΝΤΟ ☐

ΠΑΝΙΩΝΙΟΣ Γ.Σ.Σ ☐

10. ΠΙΝΓΚ-ΠΟΝΓΚ ☐

ΠΑΝΙΩΝΙΟΣ Γ.Σ.Σ ☐

11. ΑΝΤΙΣΦΑΙΡΙΣΗ

ΙΚΑΡΟΣ Ν.ΣΜΥΡΝΗΣ ☐

12. ΖΙΟΥ-ΖΙΤΣΟΥ ☐

Α.Ο.Ν.Σ ΜΙΛΩΝ ☐

13. ΡΟΜΠΟΤΙΚΗ ☐

ΠΑΝΙΩΝΙΟΣ Γ.Σ.Σ ☐

ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

ΕΧΩ ΚΑΛΗ ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΜΑΙ ΠΕΡΙΟΔΙΚΑ ΑΠΟ ΓΙΑΤΡΟ:

ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

ΑΝΗΚΩ ΣΕ ΟΜΑΔΑ ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ, ΔΙΟΤΙ :

.....
ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΕΧΘΕΙ ΤΟ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΠΡΟΒΛΗΜΑ :

.....
Ενημέρωση σχετικά με τη διαχείριση των ληφθέντων επί της αιτήσεως προσωπικών σας δεδομένων: Το σύνολο των προσωπικών δεδομένων που συλλέγονται εντός της παρούσης αιτήσεως επεξεργάζονται νομίμως στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων της αρμοδίας υπηρεσίας του Δήμου Νέας Σμύρνης. Στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων των Διευθύνσεων αποκλειστικά από αρμόδιους υπαλλήλους του Δήμου μας τελείται η αναγκαία για την εκπλήρωση του σκοπού της αιτήσεως επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, όπως αυτά νομίμως συλλέχθηκαν επί της παρούσας αίτησης. Τέλος, σας γνωστοποιούμε πως ο Δήμος Νέας Σμύρνης έχει λάβει όλες τις απαραίτητες ενέργειες ώστε να είναι πλήρως συμμορφωμένος προς το σύνολο των διατάξεων του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων –ΓΚΠΔ (ΕΕ 2016/679), καθώς και της ισχύουσας εθνικής νομοθεσίας (Ν. 4624/2019).

ΕΝΗΜΕΡΩΘΗΚΑ ☐

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ

- 1.ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ ☐ 3.ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΙΣ ΚΟΙΝ.ΔΟΜΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ Ή Κ.Ε.Α ☐
- 2.ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝ/ΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ☐ 4.ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΟΙΚ.ΕΤΟΥΣ (2025) ☐
(πολύτεκνες, τρίτεκνες, μονογονεϊκές οικογένειες)
5. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΔΕΚΟ (ΔΕΗ, ΟΤΕ, ΕΥΔΑΠ, κλπ.)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΗΔΕΜΟΝΑ :..... Α.Δ.Τ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :..... Email:.....

ΣΥΝΑΙΝΩ ΣΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ: ☐

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :

ΥΠΟΓΡΑΦΗ :

ΚΗΔΕΜΟΝΑ

.....

