

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΕΙΑΣ

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:.....

Κατασκηνωτική εμπειρία: έως 1 έτος 1-5 έτη >5 έτη
Γνωρίζω ότι θα υπάρχουν 3 κατασκηνωτικές περιόδοι 14 ημερών η κάθε μία, τον Ιούλιο και τον Αύγουστο οι
οποίες θα ανακοινωθούν όταν ολοκληρωθεί ο σχετικός διαγωνισμός. Ενδιαφέρομαι για:
1^η επιλογή:.....
2^η επιλογή:.....

Επισυνάπτω έντυπο Ε1 έτους 2019 (φορολογικού 2018).

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,/...../2020

Ο/Η Αιτών/ούσα

Πληροφορίες / κατάθεση αιτήσεων και Ε1 σε φυσική ή ηλεκτρονική μορφή (σκαναρισμένα) έως τις 3/7/2020:
Κοινωνική Υπηρεσία, Ελευθερίου Βενιζέλου 18, 2^{ος} όροφος, τηλ: 213-20.25.882, fax: 213-20.25.972, email:
kpns@neasmyrni.gr