



ΚΔΑΠ
Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης
Δήμου Νέας Σμύρνης

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)
ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2021 – 2022 (εκτός ΕΣΠΑ)

Όνοματεπώνυμο μητέρας/πατέρα :...../.....

Αριθμός παιδιών προς εγγραφή:.....

Όνοματεπώνυμο παιδιών: 1).....2).....
3).....

Ημερομηνίες γέννησης παιδιών :...../.....

Διεύθυνση κατοικίας:.....

Τηλέφωνο οικίας:.....

Τηλέφωνο εργασίας:.....

Κινητό τηλέφωνο:.....

e-mail:.....

Κάτοικος Ν. Σμύρνης

Δημότης Ν. Σμύρνης

Ο/Η υπογεγραμμέν....., σας δηλώνω ότι :

Α) Επιτρέπω στο παιδί μου να συμμετέχει στο πρόγραμμα δημιουργικής απασχόλησης παιδιών στο

1^ο ΚΔΑΠ Νέας Σμύρνης , 7^ο Δημοτικό Σχολείο

2^ο ΚΔΑΠ Νέας Σμύρνης , 12^ο Δημοτικό Σχολείο

3^ο ΚΔΑΠ Νέας Σμύρνης , 4^ο Δημοτικό Σχολείο

Β) Το παιδί μου θα παραλαμβάνει επίσης εκτός από τον κηδεμόνα του ο/η

1.....τηλ:.....

2.....τηλ:.....

3.....τηλ:.....

- ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ τη συλλογή και στατιστική επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού

Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR - Μάιος 2018). ΝΑΙ ΟΧΙ

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

Νέα Σμύρνη/...../2022

Ο/Η Αιτ.....