** ΔΗΜΟΣ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ**

**Δ/ΝΣΗ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ**

## Β. Καραπάνου, 30500 Αμφιλοχία, Τηλ.:2642022060, 2642022066, e-mail: [kentrokoinotitas@1257.syzefxis.gov.gr](mailto:kentrokoinotitas@1257.syzefxis.gov.gr)

## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ 2022

|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  Ονοματεπώνυμο γονέα:  ................................................................  ...........................................................................  Πατρώνυμο:...........................................................  Οικογ. Κατάσταση:..................................................  ΑΜΚΑ γονέα:........................................................  Ονοματεπώνυμο παιδιού: …………………………………………….  ............................................................... …………………...  ΑΜΚΑ παιδιού:......................................................  Ημερομηνία Γέννησης παιδιού :....................................  Τάξη που θα φοιτήσει:................................................  Φύλο:…………………………………………………………….  Διευθ.κατοικίας: ........................................................  .....................................Τ.Κ.................................  Τηλ. κινητό: ..........................................................  e-mail.:………………………………………………………………  Κοινωνικά χαρακτηριστικά οικογένειας :(Άνεργοι γονείς, ανασφάλιστοι, σε κατάσταση ένδειας, οικογένεια σε κρίση, οικογένεια από μειονότητα κλπ) ……………………………  ………………………………………………………………………………………………….  **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**  1.Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης που εκδόθηκε το τελευταίο τρίμηνο  2.Αντίγραφο εκκαθαριστικού εφορίας φορ.έτους 2020 ή υπεύθυνη δήλωση ότι δεν υποβάλλουν φορολογική δήλωση θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής από ΚΕΠ ή άλλη δημόσια αρχή  3. Ιατρική βεβαίωση | Προς: Δ/ΝΣΗ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΔΗΜΟΥ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ  Παρακαλώ να δεχθείτε τη συμμετοχή του γιου μου / της κόρης μου ....................................................................... στο πρόγραμμα παιδικών κατασκηνώσεων 2022 που διοργανώνει ο Δήμος Αμφιλοχίας για την κατασκηνωτική περίοδο…………………………………………………………………………… .  Με την παρούσα αίτηση μου συναινώ για τη συλλογή, καταχώρηση, επεξεργασία και αποθήκευση των προσωπικών μου δεδομένων για τους σκοπούς του προγράμματος Παιδικών Κατασκηνώσεων, στο πλαίσιο ισχύος του νέου κανονισμού προστασίας προσωπικών δεδομένων GDPR.  **Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ** |
|  |  |